

**Autorisation parentale
Badminton club de Lyon
Saison 2017/2018**

Je soussigné(e)
responsable de l'enfant.....
(père, mère, tuteur)

certifie que l'enfant est assuré pour la responsabilité civile y compris dans le cas de la pratique du badminton.

J'autorise ou n'autorise pas * le responsable du stage de badminton les 19, 20 et 21 Février 2018 à donner en mon nom, lieu et place toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical, dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

Joindre la photocopie de votre carte de sécurité sociale et préciser votre numéro de sécurité sociale :.....
Joindre également la photocopie de l'attestation d'ouverture des droits de votre mutuelle.

En cas d'urgence, veuillez préciser les noms, prénoms, adresse et numéros de téléphone des personnes à prévenir :

.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature :

*** Rayer la mention inutile**

Renseignements complémentaires

Date de naissance de l'enfant :.....

Groupe sanguin :.....

Allergies :

.....

Opérations ou maladies antérieures :.....

.....

Remarques particulières :.....

.....

.....

A remettre à Axelle Corriette au plus tard le Lundi 19 février 2018.