



Autorisation parentale pour les adhérent.e.s mineur.e.s

Saison 2022-2023

Je soussigné.e :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____@_____

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur/Tutrice

De l'adhérent.e :

Nom : _____ Prénom : _____

- autorise l'adhérent.e à pratiquer en session libre au skatepark indoor de La Bifurk
- certifie que mon enfant n'a pas de contre-indication médicale à la pratique sportive
- autorise l'association à intervenir en conséquence en cas d'accident (hospitalisation...)
- atteste avoir souscrit une assurance couvrant la pratique de sport à risques.

Personne(s) supplémentaire(s) à prévenir en cas d'accident :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél portable : _____ Tél professionnel : _____

Pour faire valoir ce que de droit,

Fait à : _____ Le : __ / __ / _____ Signature :