

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Saison

Je soussigné(e), M/Mme⁽¹⁾ [Prénom NOM],

père / mère / tuteur / représentant légal ⁽¹⁾ de
((1) Rayer les mentions inutiles)

Autorise mon enfant :

- ☐ à participer aux activités organisées par Hexagone Muay Thai
- ☐ à sortir seul après la séance, dégageant toute responsabilité du club en cas d'accident à l'extérieur des locaux et en dehors des horaires de cours
- ☐ à sortir accompagné des personnes ci-dessous, en plus des parents et/ou personnes mentionnées dans les personnes à prévenir de la fiche d'inscription :

Nom Prénom	Lien	N° Tél

☐ Autorise le coach, le responsable ou le représentant du club :

- à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche par un service d'urgence (Pompiers, SAMU, ambulance), si son état de santé le nécessite
- à faire pratiquer, en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale

Fait à, le

Signature obligatoire du responsable légal :

--