

INFORMATIONS A COMPLETER PAR LES PARENTS POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS

Je soussigné (*NOM, Prénom, représentant légal*).....

Autorise mon enfant,....., à adhérer à l'AAS Fresnes Tennis de Table pour toutes les activités proposées par cette association et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessaires par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisir au cours de la saison ; les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

Les parents doivent accompagner leurs enfants sur les lieux d'entraînements et **s'assurer de la présence** d'un responsable du club.

En cas d'absence de ces derniers et jusqu'à leur arrivée, les parents **doivent assurer** la surveillance de leurs enfants. La prise en charge de l'AAS Fresnes Tennis de Table s'arrête à partir du moment où l'entraînement est fini et que les enfants sont sortis de l'enceinte du club. L'AAS Fresnes Tennis de Table décline toute responsabilité pour les accidents pouvant survenir avant et après leur prise en charge définie ci-dessus.

J'autorise mon enfant à repartir seule de la salle à la fin de l'entraînement :

oui non

Fait à..... le