



AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) M., Mme _____

- autorise mon enfant _____ à pratiquer le Baseball, le Softball ou le Cricket
- autorise le Club à lui faire pratiquer des soins et des examens médicaux en cas d'urgence
- certifie avoir lu le règlement intérieur du Club notamment en ce qui concerne la responsabilité liée à l'accueil des mineu.es (article 5) et le droit à l'image (article 6)

Fait à _____

Le _____

Signature