

Autorisation parentale

Je soussigné(e), _____, père / mère ⁽¹⁾,
représentant légal de _____,
l'autorise à pratiquer l'activité de baseball/softball au sein de l'association
« Troyes Saint-Julien Baseball Softball Club ».

Je reconnais avoir pris connaissance que l'adhésion à l'association précitée est soumise à la fourniture d'un certificat médical datant de moins de trois mois et mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique spécifique du baseball/softball.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de port d'une coquille de protection pendant les séances d'entraînement et pendant les rencontres sportives, qu'elles soient à titre amical ou de compétition. En cas d'absence de port de cet élément, l'association et ses dirigeants ne pourraient être tenus responsables de tout incident lié à ce manquement.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature du représentant légal :

¹ Rayer la mention inutile