

Objet : Autorisation de pratique autonome et décharge de responsabilité
Pour joueurs de catégorie junior uniquement

Je soussigné(e), Mme / Mr :

.....
Demeurant au :

.....
Numéro de téléphone :

.....
Agissant en qualité de représentant légal (père, mère, tuteur),

Autorise expressément mon enfant mineur :

Nom et Prénom de l'enfant :

.....
Date de naissance :

.....
N° de licence :

.....
À se présenter, à accéder et à s'entraîner de manière **autonome et sans la supervision constante ou directe d'un adulte ou d'un éducateur** au sein des installations du Castres Badminton Club 81.

Par la présente, je déclare et accepte les conditions suivantes :

1. **Règlement intérieur** : Mon enfant a pris connaissance du règlement intérieur du club et s'engage à respecter scrupuleusement les consignes de sécurité d'utilisation du matériel.
2. **Responsabilité des trajets** : J'autorise mon enfant à effectuer seul les trajets aller et retour entre le domicile et le club, et je reconnais que le club n'exerce aucune surveillance sur ces trajets.
3. **Limites de responsabilité** : Je décharge le club, ses dirigeants et ses bénévoles de toute responsabilité en cas d'accident corporel ou matériel survenant lors de sa pratique autonome, dès lors que cet accident n'est pas causé par un défaut d'entretien des locaux ou une défaillance technique du matériel mis à disposition.
4. **Urgence médicale** : J'autorise le personnel du club à prendre toutes les mesures médicales d'urgence nécessaires ou à faire hospitaliser mon enfant en cas de besoin. Je confirme que le numéro à contacter en cas d'urgence est le (ou les) suivant(s) :

.....
Fait à :

Le :

Signature du représentant légal : (précédé de la mention manuscrite
«Autorisation accordée, lue et approuvée»)