



ECOLE DE TENNIS

AUTORISATION PARENTALE

NOM

PRENOM

TELEPHONE

ADRESSE

Autorise mon enfant (nom, prénom)

N'autorise pas mon enfant (nom, prénom)

à revenir à son domicile par ses propres moyens à la fin du cours ou au cas où celui-ci n'aurait pu avoir lieu.

**rayer la mention inutile*

Je m'engage à m'assurer, en accompagnant mon enfant sur le lieu de sa leçon de tennis que l'éducateur ou son remplaçant se trouve bien là pour assurer le cours.

Dans le cas contraire et si mon enfant désirait malgré tout rester au club, ce serait sous ma propre responsabilité et non plus celle du club ou de l'enseignant ;

Je, soussigné (e)
(nom, prénom)

autorise, en cas d'urgence, l'hospitalisation de mon enfant.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

1..... Tél :

2..... Tél :

Fait à le/...../.....

Signature parentale