**AUTORISATION PARENTALE**

Je, soussigné, ……………………………………………………

Responsable légal de l’enfant ………………..……………………………………………………,

L’autorise à participer aux différentes rencontres ainsi qu’aux différents déplacements organisés par l’association sportive du Golf des Bords de Loire.

□ J’autorise les responsables de l’activité à prendre toutes dispositions en cas de maladie ou d’accident demandant une intervention urgente et à le conduire dans tout hôpital ou clinique.

J’autorise que l’enfant, lors des déplacements, soit transporté par tout moyen à la convenance du club.

□ J’autorise que mon enfant soit transporté par les responsables ou un des parents accompagnateurs.

□ J’autorise les responsables à prendre et à diffuser les photos de mon enfant pendant la rencontre pour enrichir la photothèque et le site Internet du club.

□ Je reconnais avoir pris connaissance que les jeans et T-shirts n'étaient pas autorisés sur les parcours de golf.

Fait à :

Le : Signature :

Cochez ou rayer la mention