

AUTORISATION D'INSCRIPTION D'UN ENFANT MINEUR

Je soussigné (Nom et prénom) :

Père, Mère, Tuteur de ci-après désigné, autorise le ou la (1) jeune

Nom et Prénom :

Né(e) le : à :

à demander son inscription au Club Sportif et Artistique de la Base Aérienne 105.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur de l'association et en accepte les termes.

J'autorise le responsable de la section du Club Sportif et Artistique de la Base Aérienne 105 à faire appliquer toutes les mesure nécessaires au traitement de mon enfant en cas d'accident en mon absence.

En cas d'hospitalisation, je choisis l'établissement suivant :

Je reconnais avoir pris connaissance du montant des garanties proposées par l'assureur de la F.C.S.A.D.

J'ai souscrit à la compagnie d'assurance :

Une responsabilité civile n° Valable jusqu'au

Je renonce par ailleurs à tout recours contre l'Etat pour les dommages corporels ou matériels susceptibles de survenir au ou à la (1) jeune pendant les activités organisées ou permises dans le cadre du club.

Fait à Evreux, le

Signature précédée de « Lu et approuvé »