



Saint-Martin Basket Bayon

Autorisation parentale

Saison 2025-2026

Je soussigné(e) (Prénom Nom) domicilié(e) à
..... autorise mon enfant (Prénom Nom)
..... à repartir seul du Hall des Sports et du
Gymnase Communal de Bayon après les entraînements et les matchs.

Je m'engage à prendre sous ma seule responsabilité tout incident pouvant survenir
pendant les trajets, conscient(e) que ces derniers peuvent présenter des risques pour
mon enfant.

Je dégage le club du Saint-Martin Basket Bayon de toutes responsabilités en cas
d'accident de quelque nature que ce soit durant le trajet de mon enfant.

Fait à : _____ le _____

Signature du représentant légal : _____

Ce document est valable pour la saison en cours uniquement