



BOXING CLUB

BISCARROSSE OLYMPIQUE SAVATE BOXE FRANÇAISE

95 rue Peychan - 40600 BISCARROSSE - Tél/Fax : 05 58 78 79 15
E-mail : boxingclub.bo@gmail.com

AUTORISATION DE TRANSPORT EN VOITURE POUR UNE PERSONNE MINEURE

Je soussigné(e) Mme, M _____
représentant légal de l'enfant _____ né(e) le ____/____/____

- AUTORISE** tout accompagnant (dirigeant, entraîneur, parent, bénévole, etc....) à transporter mon enfant dans son véhicule personnel ou loué par le club auprès d'un professionnel lors des déplacements liés aux activités du Boxing Club Biscarrosse Olympique durant la saison sportive en cours.
- N'AUTORISE PAS** une autre personne à transporter mon enfant dans son véhicule personnel ou autre. Par conséquent, je m'engage à assurer tous les déplacements inhérents aux activités du Boxing Club Biscarrosse Olympique durant la saison sportive en cours.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature du représentant légal



BOXING CLUB

BISCARROSSE OLYMPIQUE SAVATE BOXE FRANÇAISE

95 rue Peychan - 40600 BISCARROSSE - Tél/Fax : 05 58 78 79 15
E-mail : boxingclub.bo@gmail.com

AUTORISATION DE TRANSPORT EN VOITURE POUR UNE PERSONNE MINEURE

Je soussigné(e) Mme, M _____
représentant légal de l'enfant _____ né(e) le ____/____/____

- AUTORISE** tout accompagnant (dirigeant, entraîneur, parent, bénévole, etc....) à transporter mon enfant dans son véhicule personnel ou loué par le club auprès d'un professionnel lors des déplacements inhérents aux activités du Boxing Club Biscarrosse Olympique durant la saison sportive en cours.
- N'AUTORISE PAS** une autre personne à transporter mon enfant dans son véhicule personnel ou autre. Par conséquent, je m'engage à assurer tous les déplacements inhérents aux activités du Boxing Club Biscarrosse Olympique durant la saison sportive en cours.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature du représentant légal