



AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)
valable pour la saison 2018-2019

Je soussigné Mr, Mme, Mlle (rayer les mentions inutiles).....

demeurant :

CP..... Ville

N° de téléphone/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

E-mail :@.....

Autorise mon enfant (nom et prénom) :

A utiliser tout moyen de transports (voiture de bénévoles, de responsables, d'entraîneurs, etc...) chaque fois que cela sera nécessaire au cours des activités du club.

J'autorise également les responsables de mon enfant à prendre toute décision de soin, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de nécessité constaté par un médecin, et ce dans l'impossibilité de me joindre.

Cette autorisation parentale reste valable tout au long de la saison sportive 2018/2019.

Médecin de famille : Nom

N° de téléphone/...../...../...../.....

Préciser les allergies éventuelles :

A, le

Recopier la mention : "lu et approuvé" et signer