



## AUTORISATION PARENTALE

### PARTIE À REMPLIR PAR LES PARENTS :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame.....  
Adresse..... CP.....  
VILLE.....

Agissant en qualité de : PERE – MERE – TUTEUR LEGAL

Autorise (nom et prénom du joueur)..... - A  
participer aux portes ouvertes 2019 qui se déroulent durant le mois d'avril.

J'atteste que mon enfant ne présente aucune indication à la pratique du football et qu'il a passé une vi-  
site médicale à jour et récente.

- Je prends l'engagement qu'il respectera scrupuleusement les consignes qui lui seront données par les  
responsables et autorise l'animateur ou son représentant dûment accrédité à prendre toutes les disposi-  
tions en cas d'urgence et particulièrement en cas d'accident.

MUTUELLE

: .....

N° SÉCURITÉ SOCIALE

: .....

N° TÉLÉPHONE PERSON-

NEL : .....

Mail.....

A .....LE ...../...../2019

SIGNATURE :