



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 visite 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 dispositions en cas d'urgence et particulièrement en cas d'accident.

MUTUELLE

:

N° SÉCURITÉ SOCIALE

:

N° TÉLÉPHONE PERSON-

NEL :

Mail.....

ALE/...../2019

SIGNATURE :