AUTORISATION PARENTALE SAISON 2016/2017

Je soussigné(e) .....

AUTORISE le président du club, membres du comité et/ou entraîneurs, encadrant à prendre toutes les mesures qu'il jugera nécessaires en cas d'urgence, concernant mon enfant

.....

Numéro de la matricule : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

1ère personne :
NOM :.....Prénom :.....

Téléphones (portable recommandé) : 1er |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2ème |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2ème personne :
NOM :.....Prénom :.....

Téléphones (portable recommandé) : 1er |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2ème |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Fait à : .....,le .....20.....

Signature du représentant légal :

.....