

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), M. Mme, père, mère, tuteur (1), autorise mon fils, à participer au Tournoi de NOËL, qui se déroulera du 26 au 29 décembre 2017 à La Pommeraye

Fait à le .. / .. / 20

Signature

(1) *razer les mentions inutiles*

(Cochez les cases correspondantes)

1 – Autorisation médicale

* J'autorise tout médecin à intervenir en cas d'urgence et, si nécessaire, sous anesthésie :

oui non

2-Autorisation de sortie en rencontre

* J'autorise mon enfant à se déplacer avec la personne responsable du club ou Comité Régional

oui non

3-Autorisation photos

* J'autorise que mon enfant soit pris en photo pour le club et parution éventuelle dans la presse et sur le site du comité régional

oui non

Merci de préciser :

-groupe sanguin

-allergie particulière