



AUTORISATION PARENTALE 2015/2016

Je soussigné
Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)
Demeurant
Téléphone : domicile Professionnel
N° SECURITE SOCIALE :
AUTORISE MON ENFANT
NOMPRENOM
A participer à la Coupe Grand Sud de la Saison 2015/2016 qui se déroule à Saint Loubès
J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.
Fait àlele
Signature (faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)