



Association loi 1901 n°W444000492-siren523426856
club FFA N° 044411



AUTORISATION PARENTALE (pour les athlètes mineurs)

Je soussigné, Mr, Mme, Mlle (rayer les mentions inutiles).....

Demeurant :.....

Code Postal.....Ville.....

N° de TéléphonePortable.....E-mail.....

Autorise mon enfant : Nom :.....Prénom :.....

A être acheminé par véhicule mis à la disposition par le club, où tout autres types de transports (voitures de bénévoles, d'entraîneurs, de responsables) à chaque fois que cela sera utile au cours des activités du club.

J'autorise également les médecins à prendre, en cas d'urgence et dans la mesure où je serais injoignable, toute décision de soins, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale.

Le club est autorisé à inscrire l'enfant à toutes compétitions d'athlétisme.

Cette autorisation parentale reste valable tout au long de l'année sportive 2017-2018, soit du 1er septembre 2017 au 31 août 2018.

Médecin de famille : Nom :.....N° de tél :.....

Préciser les allergies éventuelles :.....
.....
.....
.....

Ecrire la mention « Lu et approuvé », dater et signer