



AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné autorise

mon fils né le

Adresse :

Code Postal Ville

A PARTICIPER, le 20 /03/2019 à Leucate
A LA DETECTION REGIONALE 1^{er} TOUR SECTEUR EST
En vue du CONCOURS D'ENTREE du POLE ESPOIRS de CATELMAUROU

Je prends l'engagement qu'il respectera scrupuleusement les consignes qui lui seront données par les responsables et autorise le Président ou son représentant dûment accrédité à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence et particulièrement en cas d'accident.

MUTUELLE :

N° SECURITE SOCIALE :

N° TELEPHONE PERSONNEL : / / / /

ANTECEDENTS MEDICAUX:

ALLERGIE(S):

REGIME ALIMENTAIRE:

Le

Signature