



AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné autorise

mon fils né le

Adresse :

Code Postal Ville

**A PARTICIPER, le 03 /04/2019 APRES MIDI à Castelmaurou
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