



AUTORISATION PARENTALE

(Pour les licencié-e-s mineur-e-s)

Je soussigné(e) Monsieur, Madame :

Agissant en qualité de **PÈRE – MÈRE – TUTEUR LÉGAL** (*Rayer les mentions inutiles*)

Exerçant pleinement l'autorité parentale,

Autorise mon enfant

(NOM - Prénom de l'enfant) :

A pratiquer le football au sein du club ORVAULT SF pour la saison 2018-2019.

Autorise le club, via le responsable de l'encadrement de mon enfant,

A faire intervenir du personnel médical pour pratiquer tout acte que nécessitera l'état de mon enfant,

A faire hospitaliser ou opérer mon enfant en cas d'urgence

A pratiquer le covoiturage entre parents, éducateurs et dirigeants dans le cadre des déplacements liés à l'activité du club

Autorise le club,

A utiliser mes numéros de téléphone, adresses mail communiqués lors de la signature de la licence, et ce dans un but exclusivement réservé à l'activité interne de l'association.

Fait à :

Date :

Signature du représentant légal :