



Association Sportive de Cherbourg

Tennis de Table

Autorisation Parentale

Je soussigné(e)	<input type="text"/>	représentant(e) légal(e)
Téléphone Fixe :	<input type="text"/>	Téléphone Travail : <input type="text"/>
Téléphone Mobile :	<input type="text"/>	Email : <input type="text"/>

de (nom du joueur) : (prénom du joueur) :

autorise → mon enfant à participer aux différentes activités du club au cours de cette année sportive 2017-2018.

n'autorise pas (Je m'engage à venir le déposer et le rechercher dans les locaux du club lors des séances d'entraînement).

autorise → ses déplacements en voiture pour participer aux différentes compétitions de Tennis de Table.

n'autorise pas (Je décharge de toute responsabilité les personnes qui l'accompagneront en cas d'accident ou d'incident survenant au cours du trajet ou du séjour).

autorise → le ou les responsables présent(s) à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires en cas d'accident.

n'autorise pas (transport, hospitalisation, intervention chirurgicale, etc...).

Problèmes de santé à connaître (allergies, médicaments à prendre, etc...) :

A :

Le :

Signature du représentant légal