

AUTORISATION PARENTALE

NOM – PRENOM du joueur/se :

Numéro de Sécurité Sociale :

ADRESSE :

.....

Je soussigné, M....., exerçant l'autorité parentale,

Autorise mon enfant,

à participer aux **Journées « DÉTECTIONS »**, qui auront lieu en **mai/juin 2022** à GRANVILLE. Par ailleurs, j'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires qui s'imposeraient pour l'intérêt et la santé de mon enfant. De ce fait, j'autorise, en cas de besoin, son hospitalisation ainsi que toute intervention chirurgicale avec ou sans anesthésie, suite à un avis médical.

Dans ce cas, personnes à prévenir :

- M. Tél. :/...../...../...../.....

- M. Tél. :/...../...../...../.....

Coordonnées du médecin de Famille :

Tél. : /.....//

Fait à, le

Signature :