Autorisation parentale

Invitation séance ou match amical

***PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS :***

Je soussigné(e) Monsieur, Madame ………………………………………………………………

Demeurant à ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

N° de Portable : ……………………………… E Mail : …………………………………

N° Sécurité Sociale : …………………………………………….

Mutuelle (Intitulé + N°) : ………………………………………………………………………………………..

agissant en qualité de : ***PÉRE – MÈRE – TUTEUR LÉGAL*** *(Rayer les mentions inutiles).*

**Autorise**

\*(nom-prénom du joueur) : ………..……………………………………………………… à participer à une

séance d’entraînement ou un match amical organisé par le club du GFA

\*les entraîneurs concernés à faire hospitaliser mon fils en cas d'accident si nécessaire.

**Je certifie** que mon enfant ne présente aucune allergie ou problème médical particulier.

**Sinon, préciser :** ………………………….......................................................................................

*Rappel : Durant les trajets entre le domicile et le lieu de rendez-vous, le joueur est placé sous la responsabilité de son représentant légal. Durant la séance, il est assuré via la licence délivrée par son club d’origine.*

Fait à …………………………..…………….. le ………………….…..

Signature :