COLLEGE
Victor SCHOELCHER

26, Avenue Jean MOULIN
77200 TORCY
Tel : 01.64.11.84.70
Fax : 01.64.11.84.71

SECTION SPORTIVE FOOTBALL

AUTORISATION PARENTALE
ATTESTATION D'ASSURANCE

EPREUVES SPORTIVES DU CONCOURS D'ENTREE EN SECTION SPORTIVE FOOTBALL DU COLLEGE VICTOR SCHOELCHER A TORCY

Je soussigné(e)……...(Nom, prénom)

Père, Mère de l'enfant……(Nom, prénom du candidat)

Né(e) le …… à …….……... (Date et lieu de naissance du candidat)

AUTORISE mon enfant à participer aux épreuves sportives du concours d'entrée en SECTION SPORTIVE FOOTBALL du Collège Victor SCHOELCHER à TORCY :

LE MERCREDI 24 MARS 2021
AU STADE ROGER COUDERC TORCY

Je CERTIFIE SUR L'HONNEUR que mon enfant est assuré contre les accidents pouvant survenir au cours de ces épreuves, conformément à la réglementation en vigueur.

Je DECLARE dégager l'US Torcy et le Collège Victor SCHOELCHER de toute responsabilité en cas d'accident pouvant survenir à mon enfant ou de son fait au cours des épreuves techniques de ce concours.

J'autorise le(a) Responsable du concours à faire intervenir le médecin ou prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident nécessitant une hospitalisation d'urgence (intervention – anesthésie).

Fait à ……., le……..

SIGNATURE OBLIGATOIRE