



AUTORISATION PARENTALE POUR L'ANNEE EN COURS

Je soussigné,, responsable légal, autorise le mineur

Nom : Prénom :

Né(e) le : à

A participer aux différents entraînements, stages et rencontres de tennis de tables ainsi qu'à toutes les autres activités organisées par le club.

Nous certifions qu'il a subi un examen médical l'autorisant à la pratique du tennis de table.

Nous autorisons le médecin à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de l'enfant (hospitalisation, opération chirurgicale, etc.).

Numéro et caisse de sécurité sociale sous lequel l'enfant est déclaré :

Les enfants ne seront pas autorisés à partir avant la fin des entraînements, sauf accord du responsable ou sur demande des parents.

Fait à, le Signature :

Personne à contacter :

Nom : prénom : Tel :



AUTORISATION PARENTALE POUR L'ANNEE EN COURS

Je soussigné,, responsable légal, autorise le mineur

Nom : Prénom :

Né(e) le : à

A participer aux différents entraînements, stages et rencontres de tennis de tables ainsi qu'à toutes les autres activités organisées par le club.

Nous certifions qu'il a subi un examen médical l'autorisant à la pratique du tennis de table.

Nous autorisons le médecin à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de l'enfant (hospitalisation, opération chirurgicale, etc.).

Numéro et caisse de sécurité sociale sous lequel l'enfant est déclaré :

Les enfants ne seront pas autorisés à partir avant la fin des entraînements, sauf accord du responsable ou sur demande des parents.

Fait à, le Signature :

Personne à contacter :

Nom : prénom : Tel :