



AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné (e) M., Mme
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur :

Né(e) le: / /, à

et l'autorise à pratiquer le
(Discipline pratiquée)

en compétition, dans la catégorie immédiatement supérieure à celle de son âge avec autorisation
médicale pour la saison 2016-2017 au sein du groupement sportif :.....

Fait à le / /

Signature :