



AUTORISATION PARENTALE
Tournoi national
30 Mai au 1 Juin 2020
Lorient

À retourner avant le 19 Mars 2020

Je soussigné, (nom, prénom) :

Père, mère, tuteur du joueur (nom, prénom) :

Téléphone :

Autorise le responsable du séjour, à prendre sur avis médical, en cas de maladie, de blessure ou d'accident de l'enfant, toute mesure d'urgence, tant médicale que chirurgicale, y compris éventuellement l'hospitalisation.

Renseignements complémentaires en cas d'urgence :

- Taille du joueur:
- Poids du joueur :
- Groupe sanguin :

J'autorise, en outre, mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre du tournoi **du Dimanche 31 Mai 2020**.

Merci de nous informer de toutes informations complémentaires concernant votre enfant (traitement médical, allergies, régime alimentaire, etc.)

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à, le.....

Signature des parents