|  |
| --- |
| AUTORISATION PARENTALEPARTICIPATION AUX INTERCOMITE LE 25 JUIN 2022**A remettre le jour de la compétition à A.MAC-LEAN CTD** |

Je soussigné(e), M \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ père, mère, tuteur\*

 de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions rendues nécessaires par son état de santé (visite médicale, hospitalisation, intervention chirurgicale d'urgence, …) selon les prescriptions médicales.

L'enfant suit-il un traitement actuellement ? : OUI - NON \*

Si OUI, lequel ? : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas de problème : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 🕾 |  | 🖁 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | et / ou |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait à : |   |  le |   |
| Nom et Prénom du Responsable légal :  | *Signature du Responsable légal* *précédée de la mention » lu et approuvé »* |

**IMPORTANT** : L’autorisation parentale sur papier, complétée, datée et signée sera remise par le joueur dès son arrivée au Responsable du stage : **faire très attention car sans cette autorisation le (la) joueur (se) ne sera pas autorisé (e) à participer.**

\* Barrer la ou les mentions inutiles