

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,....., père-mère-tuteur légal (1)

de l'athlète.....

Adresse exacte :

Tél des parents :

Tél de l'athlète :

Autorise mon fils, ma fille (1)

A participer au stage cadets 1 de la Ligue Aura qui se déroulera du lundi 28 août au vendredi 01 sept 2023 à Hauteville-Lompnes.

J'autorise les responsables de l'équipe à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention médicale selon prescription du corps médical consulter.

Je m'engage à rembourser, s'il y a lieu, le montant des frais médicaux engagés.

Je m'engage à venir chercher dans la journée mon enfant si celui-ci est exclu du stage pour manquement aux consignes de sécurité et à la discipline.

Fait le

A

Signature du représentant, précédé par la mention « lu et approuvé »

(1)Rayer la mention inutile

