



AUTORISATION PARENTALE 2022/2023

Je soussigné(e) :

père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

demeurant

.....

Tél : domicile :/...../...../...../..... / Mobile :/...../...../...../.....

N° Sécurité sociale :

AUTORISE LA PARTICIPATION ET LA PRISE EN CHARGE MÉDICALE DE MON ENFANT

NOM.....PRÉNOM.....

Pendant les championnats de France de Kung Fu du 18 et 19 mars 2023 organisé par la FFAEMC.

Fait àle// 2023

Signature du représentant légal

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

.....

Contact en cas d'urgence

Tél :/...../...../...../.....



Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des équipes de France Wushu. Le destinataire des données est : la FFAEMC. Conformément au « Règlement Général à la Protection des Données » du 25 Mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser aux dirigeants de la FFAEMC. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.