



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 la coupe de France Sanda Espoirs le 27 novembre 2022 organisée par la FFAEMC.

Fait à le/...../ 2022

Signature du représentant légal

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

.....

Contact en cas d'urgence

Tél :/...../...../...../.....

