

# 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 :**

**Le championnat de France de Shuai Jiao du 4 juin 2023 organisé par la FFAEMC.**

**La coupe de France de Shuai Jiao du 4 juin 2023 organisée par la FFAEMC.**

Fait à …………. ……... …………le …...../ ............./ 2023

Signature du représentant légal

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

……………………….…………

Contact en cas d’urgence

Tél : ……/………/………/………/……….

Une image contenant signe

Description générée automatiquement

*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.*