



AUTORISATION PARENTALE

(A remettre complétée à u ndes responsables, accompagné des documents nécessaires pour établir la licencesainsi que le règlement de la cotisation)

Je soussigné(e) agissant en qualité de père/mère/tuteur (rayer les mentions inutiles) du joueur suivant :

Nom..... Prénom.....Né(e) le.....

Adresse:.....

TEL:.....MAIL:.....

Catégorie :U7 / U9 / U11 / U13 / U15 / U18
(entourer la catégorie)

Père:

Mère:

Nom:.....

Nom:.....

Prénom:.....

Prénom:.....

Né le:.....

Née le:.....

TEL:.....

TEL:.....

MAIL:.....

MAIL:.....

Nous déclarons :

Que notre enfant n'a aucune contre-indication médicale pour la pratique du football
Autorise le transport de notre enfant par un tiers lors des déplacements de l'équipe
Accepter que des photos soit prises et diffuées par voie de presse, sur les calendriers et sur le cite du club
Accepter de prendre une assurance complémentaire pour la protection type lunettes
Avoir lu et signéle règlement du club de L'OC ONDAINE

Fait à :..... Le : / /2022

Signature précédée de la mention :
"lu et approuvé"