



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Mr ou Mme

Demeurant

Tél :

Autorise ma fille / mon fils :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

- A pratiquer le football au sein de l'ALC Longvic,

- A être transporté(e) dans un autre véhicule ou un car pour les déplacements.

oui non

En cas d'absence,

➤ Autorise ma fille / mon fils à rentrer seul à la maison après les rencontres et après les entrainements :

oui non

➤ Autorise le club à prendre les premières mesures d'urgence en cas de nécessité.

oui non

Personne à prévenir en cas d'accident :

- Mr ou Mme Tél :

- Mr ou Mme Tél :

Fait à Le.....,

Signature :