

PORTES OUVERTES
GROUPEMENT JEUNES CH GONTIER / AZE

NOM de famille des parents si différent du joueur :

.....

NOM du joueur :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Portable père :

Portable mère :

Courriel des parents :

Nom du club actuel :

Poste occupé sur le terrain :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur ou Madame.....
agissant en tant que (père, mère ou tuteur).....

- autorise l'enfant (nom, prénom).....
à participer aux entraînements proposés par le Groupement
de Jeunes Ch Gontier / Azé lors des journées Portes
Ouvertes.

- autorise le Groupement Jeunes Ch Gontier / Azé,
représenté par ses éducateurs et dirigeants, à prendre toutes
les dispositions nécessaires pour mon enfant, s'il survient un
accident lors de ces entraînements et si la situation nécessite
une hospitalisation voire une opération dans les plus brefs
délais.

- dégage les clubs de l'Ancienne de Château-Gontier et d'Azé
et les éducateurs de toutes responsabilités

Fait à : le

Signature des parents :