



CENTRE EDUCATIF PALAVASIEN

AUTORISATION PARENTALE

Matches, entraînements, tournois, déplacements

Je soussigné(e) :.....

Adresse :.....

.....

Autorise mon enfant :

Nom :..... Prénom :.....

Né(e) le :.....

A être transporté en voiture particulière ou en car, pour participer à toutes les manifestations qui se dérouleront au sein de l'école de football.

Je donne aux responsables, l'autorisation de prendre toutes décisions qu'ils jugeraient utiles devant un éventuel accident.

J'atteste que mon enfant possède une assurance accident, dommages subis (scolaire ou privée).

Palavas, le.....

Signature des parents :