



## AUTORISATION PARENTALE COUPE SAINT-BERTHEVIN

Je soussigné..... père, mère, tuteur (rayer la mention inutile),  
Demeurant.....  
Téléphone : domicile.....portable.....  
N° de Sécurité Sociale :.....  
Groupe sanguin : .....

AUTORISE MON ENFANT :

NOM :..... PRENOM : .....

Né(e) le : .....à.....

N° de Sécurité Sociale :.....Groupe sanguin : .....

A participer à la coupe de Saint-Berthevin organisé les 18 et 19 avril prochain à Saint-Berthevin (53).

**LE CLUB N'EST PAS RESPONSABLE DES ADHERENTS DURANT LES COMPETITIONS ET LES DEPLACEMENTS.**

Conformément au règlement intérieur du club, je reste responsable de mon enfant sur toute la durée de ce déplacement (transport aller/retour, présence durant la compétition et le reste du temps) ou je confie mon enfant à .....  
..... qui en sera le seul responsable.

Fait à ..... le.....

Signature des parents  
Précédé de la mention « lu et approuvé »

signature du responsable désigné  
Précédé de la mention « lu et approuvé »