

AUTORISATION PARENTALE COMPETITION/SORTIE

Nous soussignés,, parents de l'enfant
..... né(e) le à :

Autorisons à participer à la compétition/sortie du au
..... ayant lieu à

Section :

Prénom :

Nom :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone :

Nous autorisons :

- Son transport dans un véhicule prévu au déplacement.
- Le RSSM à prendre toutes décisions nécessaires en cas d'intervention médicale urgente.
- Autorise en cas de dépistage anti-dopage les prélèvements et contrôles tels que prévus par la réglementation.
- La prise de vues et/ou d'images en rapport avec le sport concerné et leur utilisation à but pédagogique.

A :

Le :

Signature des parents :