



SAISON 2019/2020 AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

- Autorise mon fils, ma fille Né(e) le :
à pratiquer le football au club de Noyal-Brecé FC
- Autorise les responsables du Club ou du Groupement de Jeunes à :
 - le faire transporter par une tierce personne, pour les besoins de toutes les activités au sein du club.
 - le faire hospitaliser et lui faire pratiquer tous soins, y compris interventions chirurgicales avec anesthésie générale, en cas de nécessité.

Personne (s) à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom : ☎ : Mail :

Nom : Prénom : ☎ : Mail :

Date et Signature des Parents :