AUTORISATION PARENTALE 2019/2020

Je soussigné .....

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

.....

Téléphone : domicile ..... Portable .....

N° SECURITE SOCIALE :……

AUTORISE MON ENFANT

NOM.....**PRENOM**.....

A participer aux manifestations de la **Saison 2019/2020** organisées par le Club Olympique Pacéen section Basket et ses organismes déconcentrés (Ligues et Départements)

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à ..... le .....

Signature
(faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)