



BALMA SPORTING CLUB

AUTORISATION PARENTALE

PARTIE À REMPLIR PAR LES PARENTS :

Je soussigné (e) Monsieur, Madame,

Demeurant à : _____

CP : _____ Ville : _____

Agissant en qualité de : **PÈRE - MÈRE - TUTEUR LÉGAL** (*rayer les mentions inutiles*)

Autorise (nom et prénom du joueur/ de la joueuse) : _____

- À participer aux séances organisées par le Balma Sporting Club.
- J'atteste que mon fils / ma fille ne présente aucune contre-indication à la pratique du football et qu'il a passé une visite médicale de non contre indication.
- Je prends l'engagement qu'il respectera scrupuleusement les consignes qui lui seront données et autorise le représentant du club à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence et particulièrement en cas d'accident.

MUTUELLE : _____

N° SS : _____

N° TÉLÉPHONE PORTABLE : _____

ADRESSE MAIL : _____

À : _____ LE : ____/____/____

SIGNATURE avec la mention "Lu et Approuvé"