



BALMA SPORTING CLUB

DÉTECTIONS U14 (nés en 2004)



AUTORISATION PARENTALE

PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame.....

Demeurant : adresse :.....

C.P :..... Ville :.....

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

Autorise (nom et prénom du joueur).....

A participer aux détections U14 du Balma SC qui se dérouleront les **mercredis 24 avril, 17 mai et 24 mai au stade municipal de Balma**

Je prends l'engagement qu'il respectera scrupuleusement les consignes qui lui seront données par les responsables et, autorise l'animateur, ou son représentant dûment accrédité à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence et particulièrement en cas d'accident.

MUTUELLE :.....

N° SÉCURITÉ SOCIALE :.....

N° TÉLÉPHONE PERSONNEL :.....

ADRESSE MAIL :.....

A LE/...../ 2017.

SIGNATURE :