AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (nom et prénom) : …….

Agissant en qualité de : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

Autorise (nom et prénom) : …….

A pratiquer toutes les activités proposées par la Palme Berckoise, durant la saison du 15 septembre 2022 au 31 décembre 2023. Autorise les encadrants de la Palme Berckoise :

- ✓ A prendre toutes les mesures médicales et/ou chirurgicales urgentes que nécessiterait l'état de santé du mineur considéré en cas d'accident survenant au cours d'une séance d'entraînement ou d'un déplacement.
- ✓ A prendre des photos/vidéos et à les diffuser dans le cadre de la promotion de l'activité sur le site internet et la page Facebook du club

Adresse : ……

Téléphone 1 : …… Téléphone 2 : ……

Mail : ……@.....

Date : signature du (des) responsable (s) légal (aux) :