

TENNIS DE TABLE CLUB DE PARIGNE L'EVEQUE

AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : _____

agissant en qualité de père, mère, tuteur, représentant légal (1) de

(1) rayer les mentions inutiles

Nom de l'enfant : _____

- Autorise l'enfant à quitter seul le lieu d'entraînement sous ma responsabilité
- N'autorise pas

- Autorise les responsables du club ou les accompagnateurs à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de mon enfant lors d'un entraînement, d'un stage ou d'un déplacement, suivant les prescriptions du médecin.
- N'autorise pas

- Autorise les responsables du club ou les accompagnateurs à transporter mon enfant dans leur véhicule à l'occasion des déplacements dans le cadre des activités du club.
- N'autorise pas

- Autorise d'être cité ou de paraître dans le cadre d'actions d'informations internes ou externes (articles de presse, bulletins municipaux, panneau d'affichage, sites internet : "Facebook.com", "ttcparigne.fr" ainsi qu'également sur le blog "Tennis de Table Club de Parigné L'Évêque - SARTHE").
- N'autorise pas

Autre(s) Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Fixe : _____ Portable : _____

Signature du représentant légal

A _____

Le , _____