

Je soussigné(e),

Nom et prénom du parent/tuteur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Autorise mon fils / ma fille / mon enfant sous ma responsabilité :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : __ / __ / ____

À participer à l'évènement sportif organisé par :

Nom du club / de l'association : _____

Nom de l'évènement ou de la compétition : _____

Lieu : _____

Date(s) : du __ / __ / ____ au __ / __ / ____

En cas d'urgence, j'autorise les responsables du club / de l'association à prendre toutes les mesures médicales nécessaires pour assurer la santé et la sécurité de mon enfant.

Fait à, _____, le __ / __ / ____

Signature du responsable légal

(précédée de la mention "Lu et approuvé")