

Autorisation Parentale

Je soussigné, Monsieur ou Madame
autorise mon enfant
à participer aux activités proposées par la Jeunesse Villenavaise dans le cadre du stage de football.

J'autorise également :

La publication de photos prises lors du stage de mon enfant sur les supports de communication du club.

Les responsables du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM PRENOM.....
TEL FIXE TEL PORTABLE.....

INFORMATIONS PRATIQUES :

L'enfant souffre-t-il d'allergies ?

Médicamenteuses OUI/NON

Alimentaires OUI/NON

Asthmes OUI/NON

Détails

Autres (précisez) :

.....

L'enfant suit-il un traitement particulier ?

Détails :

Fait à Le/...../.....

Signature

Lieu du stage :

Plaine des Sports Junca

Chemin de Cadaujac

33140 VILLENAVE D'ORNON

Attention, le club se réserve le droit d'annuler le stage si le nombre de participants n'est pas suffisant.

Personne à contacter en cas de besoin : Luca MARTIN // l.martin.jv@gmail.com // 06.49.04.15.65