



AUTORISATION DES PARENTS

M. ou Mme : Parents de :

Equipe de :

Ci-dessous : * Barrer la mention inutile

* Autorisent – N'autorisent pas leur fille à regagner le domicile sitôt la séance d'entraînement terminée.

* Autorisent – N'autorisent pas leur fille à regagner le domicile après une compétition au palais ou en déplacement.

* Autorisent – N'autorisent pas leur fille à regagner le domicile si une séance d'entraînement est annulée en dernière minute quelle qu'en soit la raison.

* Autorisent – N'autorisent pas leur fille à se faire déposer au domicile par un membre du club.

N.B. : Dans le(s) cas de non autorisation, la joueuse devra rester au Palais en attendant que quelqu'un vienne la chercher

Signature des parents :

SONDAGE CONCERNANT LES DEPLACEMENTS

M. ou Mme : Parents de :

Equipe de :

Possédez-vous un véhicule ? OUI NON

Etes-vous libre pendant les week-ends ? JAMAIS DE TEMPS EN TEMPS TOUJOURS

Acceptez-vous d'accompagner les équipes dans leurs déplacements ? OUI NON

N.B. : En cas d'accord, je certifie que mon véhicule et ses passagers sont couverts par une assurance en court de validité.

Signature des parents :