



## AUTORISATION PARENTALE

**Je soussigné (e) :**

.....

*Père, Mère, Tuteur, Représentant légal. (1)*

**Autorise (Nom et Prénom de l'enfant) :**

.....

*A être emmené par.....  
Le....., déplacement organisé par l'association l'Etoile Sportive de Tennis de Table d'APPOIGNY et de se rendre au lieu suivant :*

.....

**Autorise l'entraîneur responsable ou l'accompagnateur, .....  
à faire pratiquer en cas d'urgences, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (2)**

*Fait à : .....*

*Le .....*

**(1) rayer la mention inutile**

**(2) rayer en cas de refus d'autorisation**

**Signature des parents ou du représentant légal**

**En cas d'urgence, personne(s) à contacter :**