

ADHERENT MINEUR ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

.....

Représentant légal de

.....,

- Autorise mon enfant à adhérer à l'association et à pratiquer les activités sportives qu'elle propose,
- autorise le responsable de l'activité à prendre, en cas d'urgence, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant,

A **Date**

Signature :

Tél. (si différent de celui indiqué au recto) :.....