

AUTORISATIONS

Sorties d'entraînements, déplacements, soins

Catégorie :

Je soussigné, Madame*, Monsieur* NOM.....PRENOM.....

Père*, Mère*, responsable légal* de l'enfant : NOM.....PRENOM.....

Atteste autoriser mon enfant (rayer les mentions inutiles) :

*A arriver et/ou repartir seul des entraînements de football dispensés au sein du club de Muroise foot sur les communes de St Laurent de Mure et St Bonnet de Mure.

*A arriver et/ou repartir avec un autre adulte que moi-même des entraînements de football dispensés au sein du club de Muroise foot sur les communes de St Laurent de Mure et St Bonnet de Mure

De ce fait, je déclare décharger le club de Muroise Foot de toutes responsabilités en cas d'accident impliquant mon enfant hors des heures d'entraînements.

**autorise les dirigeants du club et les parents accompagnateurs à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel, au cours des différents déplacements de la saison.

**autorise les dirigeants du club et les parents accompagnateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident impliquant mon enfant.

ALLERGIES CONNUES :.....

NOUS VOUS RAPPELONS QUE VOTRE PRESENCE AUX MATCHS EST IMPORTANTE POUR VOTRE ENFANT AINSI QUE POUR ASSURER SON TRANSPORT LORS DES DEPLACEMENTS.

Fait à Le.....

Signature du responsable légal précédée de la mention "lu et approuvé"

* Rayer la mention inutile

** Rayer si désaccord

