

## Autorisation Parentale

Je soussigné(e), M. Mme .....,  
père, mère, tuteur (1), autorise mon fils, ma fille à participer au Tournoi OPEN  
qui se déroulera du 02 au 04 mars 2018 à La Pommeraye

Fait à .....le .. / .. / 20

Signature

(1) Rayer les mentions inutiles

Cochez les cases correspondantes si dessous :

1- Autorisation médicale

J'autorise tout médecin à intervenir en cas d'urgence et, si nécessaire, sous  
anesthésie :

Oui                       Non

2- Autorisation de sortie en rencontre

J'autorise mon enfant à se déplacer avec la personne responsable du club ou  
comité régional :

Oui                       Non

3- Autorisation photos

J'autorise que mon enfant soit pris en photo pour le club et parution éventuelle  
dans la presse et sur le site du comité régional :

Oui                       Non

Merci de préciser :

1- Groupe sanguin :

2- Allergie particulière :