

AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT
PARTICIPATION AUX COMPETITIONS
SAISON 2017/2018

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur :.....

résidant au.....

autorise notre fils, notre fille :.....

à participer aux déplacements organisés par l'Association Club Gymnique Lormontais dans le cadre des entraînements et des compétitions pour la saison 2017/2018.

En cas d'accident

Nous autorisons le responsable du Club Gymnique Lormontais de la section :

GAM GAF GRS CHEERLEADING

à prendre les dispositions nécessaires pour transporter notre fils, notre fille :

.....

et en cas d'urgence de le/la faire hospitaliser et opérer.

Personnes à contacter en cas d'accident :

- Mère : 
- Père :/..... 
- Autre : 

Numéro de Sécurité Sociale* :.....

Mutuelle complémentaire* :.....

Votre médecin de famille :.....

*joindre la photocopie

Fait à :..... Le.....

Signature