



## **AUTORISATION PARENTALE ET CLUB**

Document à retourner signer avec une copie de la pièce d'identité d'un ou des responsables légaux du mineur ET une copie de la licence de la mineure ou une certification médicale de non contre-indication à la pratique du football à l'attention des Voltigeurs Castelbriantais.

Je soussigné (e), ....., responsable(s) légal (légaux) du mineure....., licenciée au club de .....

- Atteste que la mineure ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique du football ni de signes de maladies contagieuses.
- Autorise la mineure à participer aux activités sportives de l'Association des Voltigeurs Castelbriantais (entraînements + compétitions) lors de la saison sportive 2023-2024.
- Autorise-la ou les personnes de l'Association des Voltigeurs Castelbriantais en charge de l'enfant mineur à prendre toutes mesures utiles en cas d'urgence médicale pendant la durée de prise en charge de la mineure par l'Association des Voltigeurs Castelbriantais et notamment à faire pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (les jours et horaires de prise en charge du mineur par les Voltigeurs Castelbriantais. seront communiqués ultérieurement aux responsables légaux lors de la convocation).

Fait à ....., le.....

Signature des parents  
(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)

Signature du Président de son club  
(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)