



Autorisation parentale



Je soussigné(e) Père Mère Représentant légal

Nom:

Prénom:

N° de téléphone:

Autorise

Nom:

Prénom:

Date de Naissance: / /

Adresse:

.....

A participer à la journée de détection de l'USM Saran Foot se déroulant

le mercredi 18 Mai 2016

le mercredi 8 Juin 2016

Stade du Bois Joly - terrain synthétique
(96 avenue du stade, 45770 Saran)

Pour la

Catégorie U13 à 13h30
(2005 - 2004)

Catégorie U15 à 15h30
(2003 - 2002)

Catégorie U17 à 17h30
(2001 - 2000)

J'autorise le club de l'USM SaranFoot en cas de nécessité à faire pratiquer toutes interventions médicales nécessaires.

Fait à

Le

Signature