## **Autorisation Parentale**

mère, tuteur (1), autorise mon Tournoi de Noël qui se déroule	fils, père, à participer au era du 26 au 29 décembre 2025 aux Jardins de 620) accompagné de son entraîneur
	Fait àle / / 2025
	Signature
(1) Rayer les mentions inuti	les
Cochez les cases corresponda	antes si dessous :
1- Autorisation médicale	
J'autorise tout médecin à inter anesthésie :	venir en cas d'urgence et, si nécessaire, sous
Oui Non	
2- Autorisation de sortie er	rencontre
J'autorise mon enfant à se dép comité régional :	olacer avec la personne responsable du club ou
Oui Non	
3- Autorisation photos	
J'autorise que mon enfant soit dans la presse et sur le site du	pris en photo pour le club et parution éventuelle u comité régional :
Oui Non	
Merci de préciser :	
<ul><li>1- Groupe sanguin :</li><li>2- Allergie particulière :</li></ul>	