

DÉLIVRANCE DE LICENCE À UN(UNE) JEUNE DE MOINS DE 18 ANS

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné. M Mme / NOM.....PRENOM.....

En ma qualité de PERE MERE TUTEUR

N° téléphone :

Adresse mail :

Autorise pour la saison 2023 /2024

MON FILS / MA FILLE NOM..... PRENOM.....

1. A pratiquer le Sport de Quilles au sein du Club et au sein de toutes les structures départementales, régionales, nationales ou internationales du Sport de Quilles.
2. À être transporté (e) sur les lieux des diverses compétitions par des personnes autorisées, étant en règle avec les lois du Code de la Route. Je décharge de toute responsabilité les structures départementales, régionales, nationales ou internationales du Sport de Quilles et ses représentants en cas d'incident.
3. Le représentant mandaté du Sport de Quilles à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment, en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé y compris en cas d'hospitalisation, nécessitant une intervention chirurgicale, même sous anesthésie.

Fait à le

***SIGNATURE précédée par la mention manuscrite
« Bon pour autorisation »***