

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (1)

Demeurant à (adresse complète)

.....

autorise MON FILS* MA FILLE* (1)

Né(e) le

à pratiquer le Sport Boules en Catégorie (voir ci-après)

à faire partie de l'A.S. Bouliste de

autorise le Responsable ou toute autre personne désignée par lui, à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel pour se rendre sur les lieux des compétitions officielles sous condition qu'individuellement, ils possèdent la garantie des personnes transportées.

Cette autorisation est également valable pour les parents d'un joueur du Centre de Formation au cas où les voitures des responsables du centre ne sont pas suffisantes.

autorise le Responsable à faire pratiquer en cas d'urgence, toute intervention médicale.

FAIT à Le

SIGNATURE

(1) NOM et Prénom

* Rayez la mention inutile

RAPPEL DES CATEGORIES

CADETS : 15, 16 et 17 ans dans l'année sportive.

MINIMES : 12, 13 et 14 ans dans l'année sportive.

BENJAMINS : 9, 10 et 11 ans dans l'année sportive.

POUSSINS : 8 et moins dans l'année sportive.

Les saisons sont comptées du 16 septembre au 15 septembre de l'année suivante.