

Sporting Club de Plaisance-du-Touch Volley-ball



VOLLEY BALL
Sporting Club de Plaisance

Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____
père, mère, tuteur autorise ma fille (1) _____ à:

- * participer au stage de la section volley-ball.
- * être filmer ou photographiée dans le cadre de ce stage

En cas de besoin, j'autorise le responsable du séjour à prendre les mesures immédiates que peut nécessiter l'état de mon enfant (blessures, maladies ...)

Je souhaite si cela est possible, qu'il soit dirigé vers:

- un établissement hospitalier
- une clinique

Signature, précédée de la mention lu et approuvé

Le stagiaire

Les parents

1 Barrer les mentions inutiles