

COUPE NATIONALE MINH LONG 16 ET 17 MARS 2024

MODELE D'AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) Mme – M.:
·
à participer à la Coupe Nationale Minh Long les 16 et 17 mars 2024 à LARDY
J'autorise les organisateurs à faire évacuer mon enfant sur le service hospitalier adéquat et par les services de secours agréés si
cela s'avérait nécessaire.
cela s averan necessarie.
Fait à :
Fall a :/
GLCN ATLINE DI DEDDEGENT INT LEC II
SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :
AUTORISATION PARENTALE (à remplir par le représentant légal)
Je soussigné(e) Mme – M.: (père, mère, tuteur légal), autorise ma fille – mon fils
:
à participer à la Coupe Nationale Minh Long les 16 et 17 mars 2024 à LARDY
J'autorise les organisateurs à faire évacuer mon enfant sur le service hospitalier adéquat et par les services de secours agréés si
cela s'avérait nécessaire.
ceia's averan necessane.
Fait à :
Fait a:
CLCALATERED BY DEDDECENT AND LEGAL
SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :
AUTORISATION PARENTALE (à remplir par le représentant légal)
Je soussigné(e) Mme – M.:
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
à participer à la Coupe Nationale Minh Long les 16 et 17 mars 2024 à LARDY
L'autorisa las argenisatours à faire áveauer man enfant sur la samisa hasnitalier adéquet et nor les samisaes de sacours agrées si
J'autorise les organisateurs à faire évacuer mon enfant sur le service hospitalier adéquat et par les services de secours agréés si
J'autorise les organisateurs à faire évacuer mon enfant sur le service hospitalier adéquat et par les services de secours agréés si cela s'avérait nécessaire.
cela s'avérait nécessaire.
cela s'avérait nécessaire.
cela s'avérait nécessaire.



