



CLUB SPORTIF CHAMBLY PÉTANQUE

SECTEUR DE BEAUVAIS

CLUB n° 1030

PHOTO

CADRE RESERVÉ AU CLUB :

SAISON :

SECTION : ECOLE CHAMBLY PETANQUE

OBJET : AUTORISATIONS DES PARENTS POUR LES MINEURS.

SIGNATURES DES DEUX PARENTS REQUIS(si possible)

Nous soussigné (Mr et Mme, Nom, Prénoms) en qualité de et

Autorisons notre(nos) enfant(s), Nom(s), Prénom(s)

.....
à pratiquer le sport pétanque au sein de l'école et du Club Sportif Chambly Pétanque, ainsi qu'à la publication sur les réseaux sociaux du club de ses photos en relations avec le sport pétanque.

En outre, nous donnons notre autorisation au club, bien que nous ferons tout notre possible pour accompagner notre enfant, pour tous déplacements effectués :

- Dans le cadre des compétitions,
- Dans le cadre d'un transport d'urgence.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :Tél :

.....Tél :

CAS SPECIAUX :

L'enfant présente-t-il un problème spécifique (épilepsie, hémophilie, diabète...)?

(Veuillez cocher l'une des cases).

NON

OUI (dans ce cas les parents devront remettre une décharge en cas d'accident/malaise ou éventuellement la marche à suivre).

Fait à, le .. / .. / ..

Signatures des 2 parents

Siège social: Chambly Pétanque

Mairie de CHAMBLY

Site : www.chambly-petanque.fr - Email : chambly-petanque@hotmail.fr