

**AUTORISATION PARENTALE
SAISON 2023/2024**



Je soussigné(e) _____

Père, mère, tuteur légal (1) de _____

demeurant : Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

- Autorise le, la mineur(e) ci-dessus désigné(e) à voyager, si besoin est, dans un véhicule particulier (entraîneur, dirigeant ou autre parent).
- Autorise les responsables à faire hospitaliser en cas d'urgence le, la mineur(e) ci-dessus désigné(e).

A Senlis, le ___ / ___ / _____ Signature :

ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR DU S2B

Je soussigné(e) _____,

Père, mère, tuteur légal (1) de _____,

Confirme avoir lu en intégralité le règlement intérieur du S2B et d'en avoir pris bonne note afin de le respecter.

Lu et Approuvé, le ___ / ___ / _____

Signature Parent :

Signature Enfant :

(1) Rayer les mentions inutile