



AUTORISATION PARENTALE

Saison 2022-2023

Je soussigné(e) père, mère, tuteur, représentant légal *

Autorise (nom, prénom)
à participer aux activités et matchs du club de RVB Volleyball.

En cas d'accident ou de blessure pendant les entraînements ou matchs,
j'autorise / n'autorise pas* le représentant du club présent à apporter, à mon enfant, les
premiers gestes de secours et à appeler les pompiers si nécessaire et à faire pratiquer en cas
d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale.

Coordonnées téléphoniques des parents :

Le père :.....

La mère :.....

Ou personne à prévenir en cas d'urgence :.....

Signature des deux parents ou du tuteur ou représentant légal,
précédée de la mention « lu et approuvée »: