



AUTORISATION PARENTALE

oooOO§§OOooo---

Je soussigné(e) Mme, Mr,

Autorise mon enfant :

À se déplacer avec son club, la N.E.C. pour la saison 2023/2024

Durant cette période, j'autorise les entraîneurs responsables des déplacements à prendre toutes les dispositions nécessaires pour assurer la bonne santé de mon enfant.

RENSEIGNEMENTS A COMPLETER :

NOM et PRENOM de l'enfant :

Date et lieu de naissance :

Adresse actuelle :

Code Postal :

Ville :

N° Sécurité Sociale :

Mutuelle :

N° de Police (Responsabilité Civile) :

Personne à contacter en cas de besoin :

Tél. Portable :

Tél. Domicile :

Tél. Travail :

E-mail :

Médecin référent :

Nom :

Tél :

Problème(s) particulier(s)

Date :

202

Signature(s)