



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, Mr.....

Autorise mon enfant

À se déplacer avec son club, la N.E.C. pour la saison 2024/2025

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)