AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, Mr…….

Autorise mon enfant ……..

À se déplacer avec son club, la N.E.C. pour la saison 2025/2026

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)