



## 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)