

AUTORISATION PARENTALE OU TUTORALE
(Pour les mineurs et adultes placés sous tutelle)N.B. : **Ce document reste au siège de l'association**Je, soussigné(e) M^{me}, M. _____

Père, Mère, Tuteur, Tutrice (rayer les mentions inutiles)

Autorise :

Nom _____ Prénom _____

Né(e) le _____ à _____

N° de licence : _____

1/ à prendre une licence sportive auprès de la Fédération Française du Sport Adapté, par l'intermédiaire de l'association sportive :

N° affiliation :

Raison sociale :

ASSOCIATION SPORTIVE EDUCATIVE POUR HANDICAPES MENTAUX
A S E.H M 2 1
10 rue en Coublanc
21850 SAINT APOLLINAIRE
e-mail : evelyne.goisset@laposte.net

2/ à participer aux activités physiques et sportives, y compris les rencontres et compétitions organisées dans le cadre de ladite Fédération ainsi qu'aux déplacements ;

3/ les responsables de l'association sportive ou, si nécessaire, la FFSA, à prendre toute décision d'ordre médical et chirurgical, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente ;

4/ autorise l'exploitation du droit à l'image du licencié OUI NON (rayer la mention inutile)

Fait à _____

Le _____

Signature

A retourner à :

J.P. BIBET

99 B1 route de Marsannay
21300 CHENOVE