

AUTORISATION FAMILIALE 2026-2027 (POUR LES MINEURS)

Je soussigné (nom, prénom) :

demeurant :

en qualité de (entourer) : père – mère – tuteur **déclare autoriser mon/mes enfant(s)** (nom, prénom) :

.....né le :/...../.....

.....né le :/...../.....

.....né le :/...../.....

.....né le :/...../.....

.....né le :/...../.....

.....né le :/...../.....

.....né le :/...../.....

et adhérent à l'ASUL SPORTS NATURE

à participer à toute sortie organisée par le club, durant la saison 2026-2027

J'autorise les accompagnateurs responsables à faire donner tous les soins ou pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à mon / mes enfants en cas de nécessité constatée par un médecin.

En cas d'accident, les responsables de l'ASUL SPORTS NATURE s'efforcent de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. Père :

2. Mère :

3. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

|_|_| / |_|_| / |_|_| / |_|_| / |_|_|

Ecrire "Lu et approuvé" :

A, le / /

Signature des responsables :

N° de téléphone du responsable :