



### **AUTORISATION PARENTALE POUR LES ENFANTS MINEURS (obligatoire)**

Je soussigné(e), .....,  
accepte que mon enfant ..... monte dans un  
autre véhicule que le mien à l'occasion des matchs à l'extérieur.

Si je refuse, alors je m'engage à le conduire systématiquement.

En outre, au cas où le responsable d'équipe ne pourrait pas me joindre en temps voulu,  
j'autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU)  
pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention  
chirurgicale, y compris une anesthésie.

Date :

Signature accompagnée de la mention « lu et approuvé »