



LES ENFANTS DU PLESSIS  
10 BIS RUE DES 3 FRERES LE BOUARD  
56600 LANESTER

TEL : 02.97.81.32.04

MAIL : edplanester@free.fr

**ACTIVITE : Tennis de Table**

**SAISON : 2019/2020**

**AUTORISATION PARENTALE**

**Je soussigné(e),**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

**Agissant en qualité de**

**\*Père - Mère - Tuteur - Tutrice, et détenteur de l'autorité parentale, de mon enfant**

(\*rayer les mentions inutiles)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Contre-indications médicales: \_\_\_\_\_

Maladies et allergies connues: \_\_\_\_\_

Traitement médical en cours: \_\_\_\_\_

**J'autorise les responsables des EDP LANESTER (dirigeants et/ou entraîneurs) à agir en cas de maladie ou d'accident pour qu'ils puissent faire appel à un médecin ou faire hospitaliser mon enfant si cela s'avère nécessaire.**

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature