**AUTORISATION PARENTALE**

**STAGE HOCKEY SUR GAZON**

Nom :                                                                                              Prénom :

Adresse :

Code Postal et Ville :

Née le :

E-Mail du parent référent :

Personnes à contacter en cas de nécessité :

1. Nom et Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Nom et Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je soussigné(e)………………………………………………………………………………….Père, Mère ou Tuteur (1),

□ Autorise \_\_\_\_\_\_\_\_mon enfant\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à participer à la manifestation sportive nommée ci-dessus en utilisant le minibus, car, voiture personnelle, avion ou train, comme moyen de transport ;

□ Donne mon accord pour que toute intervention chirurgicale soit entreprise, en cas d’urgence, en faveur de mon enfant ;

□ Autorise le club à utiliser l’image de mon enfant pour toutes présentations et illustrations concernant le hockey (réseaux sociaux, site internet…).

Observations (préciser toute allergie) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fait à …………………………………………                                         Signatures de parents

(1)    Rayer la mention inutile