STAGE DEPARTEMENTAL DE PERFECTIONNEMENT 12 ANS

Je soussigné, Monsieur , Madame……..
(Nom, Prénom)

Autorise mon fils ……...

A participer au Stage Départemental de Perfectionnement 12 ans Garçons qui se déroulera ***le LUNDI 07 MAI 2018 de 9 heures à 18 heures*** au Centre Technique Régional Blanche de Fontarce Route de Velles à Châteauroux organisé par le District de L'Indre de Football .

Je prends à ma charge les délits qu'il pourrait commettre.

Signature :

- AUTORISATION –

En cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (**avec ou sans anesthésie**) y compris l'hospitalisation, j'autorise **(1)** le Responsable du Stage à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Fait à ……. le ……
Signature : précédée de la mention « Lu et approuvé »

N° de Sécurité Sociale : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant.