

Football Club Pont du Casse Foulayronnes

Couleurs: Vert et Noir

N° d'affiliation: 550105

Siège Social: Stade « Trieux » - 47510 FOULAYRONNES - ☎ 05 53 95 85 28 - Fax: 05 53 47 50 07 - Stade de « REGADOUS » ☎ 05 53 67 52 24

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Madame, Monsieur _____

Demeurant _____

 Domicile _____

 Travail _____


Portable _____

Autorise mon fils Nom : _____ Prénom : _____

A pratiquer le football au sein du F.C.Pont du Casse Foulayronnes pour la saison: **2005 / 2006**

En dehors des périodes d'entraînement ou de matchs, l'Association décline toute responsabilité.

En cas d'accident: J'autorise que mon fils soit conduit à l'hôpital ou la clinique de mon choix pour tous soins ou interventions nécessaires d'urgence.

N° de Sécurité Sociale _____

Nom et N° de la Mutuelle _____

 Hôpital (précisez) _____

 Clinique (précisez) _____

Personne à prévenir en cas d'urgence:

● Nom: _____ Prénom: _____
 Domicile _____


Portable _____

● Nom: _____ Prénom: _____
 Domicile _____


Portable _____

Je certifie que mon fils est en bonne santé pour la pratique du football et qu'il ne fait, à ce jour, l'objet d'aucune contre-indication médicale.

Pour faire et valoir ce que de droit.

Fait à Pont du Casse le 2005

Signature du père:

Signature de la mère: