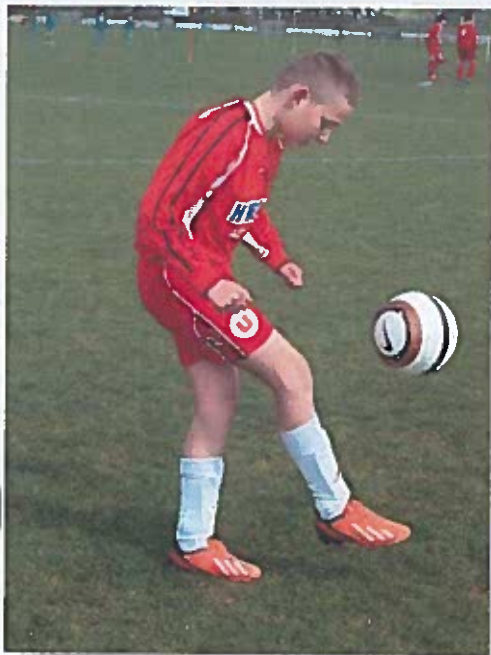


Autorisations



Je soussigné(e) (Nom, prénom),

.....
 autorise mon enfant à participer au stage organisé par
 TUVB Football le lundi 22 octobre, mardi 23 octobre,
 mercredi 24 octobre, jeudi 25 octobre et vendredi 26
 octobre 2018.

En cas d'accident, j'autorise la section Football à
 prendre toutes les décisions permettant l'évacuation de
 mon fils/ fille vers un centre hospitalier.

-Allergie connue :

Autorise le TUVB FOOTBAL à diffuser sur le site
 internet ou la page Facebook du club la ou les
 photographies prises lors de ce stage.

Déclare avoir pris connaissance des conditions générales
 du stage (annulation, interruption, assurance, etc.).

A la fin de la journée de stage, à défaut de venir
 personnellement chercher mon enfant, j'autorise :

Mr ou Mme..... à
 venir chercher mon enfant

Mon enfant mineur à rentrer chez lui par ses
 propres moyens.



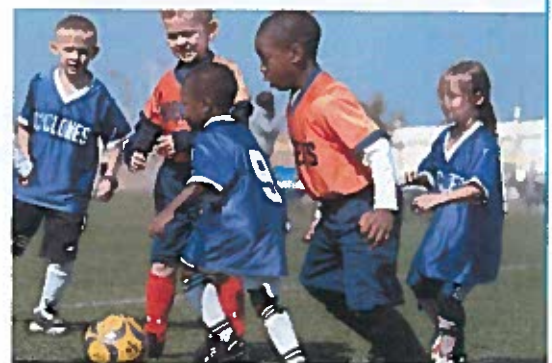
Fiche Sanitaire

Veuillez préciser les difficultés de santé (asthme,
 allergies, ou autres) :

.....

Allergies alimentaires (pour la collation) :

.....



Fait à (lieu) :

Signature :

Le (date) :