



**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné Mr. ou Mme : .....

Demeurant : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... ou : ..... ou .....

N° de sécurité sociale des parents : .....

Autorise mon fils : ..... né le .....

à se rendre et à participer aux différentes détections, sélections, stages organisés par le  
DISTRICT GRAND VAUCLUSE OU LA LIGUE DE LA MEDITERRANEE  
au cours de la saison sportive : période allant du **01/08/2020 au 31/07/2021.**

J'autorise le responsable du rassemblement à faire transporter mon fils, dans l'établissement hospitalier le plus proche, en cas d'accident ou de maladie grave, pour y recevoir les soins ou subir toutes interventions qui seraient reconnues nécessaires ou urgentes par le médecin.

Je certifie que mon fils a fait l'objet d'une vaccination antitétanique. (le dernier rappel datant de moins de cinq ans.)

**IMPORTANT** : Veuillez préciser, les indications suivantes concernant votre fils ;

- Contre-indications alimentaires ;
- Médicaments à prendre ;
- Médicaments à ne pas administrer ;

Fait à ..... Le .....

Signatures des parents

**Cet imprimé est obligatoire. Il doit être remis au responsable dès l'arrivée du joueur.**