

**Autorisation parentale**  
**Saison 2023/2024**

Nom et prénom du joueur : \_\_\_\_\_

Numéros de téléphone :      Domicile : \_\_\_\_\_  
   Travail : \_\_\_\_\_  
   Portable : \_\_\_\_\_

Je soussigné \_\_\_\_\_ représentant légal de l'enfant

---

Autorise     N'autorise pas    mon fils / ma fille à participer aux différentes activités du Club de l'Entente Pongiste. ISIGNY - MONTIGNY durant l'année sportive.

Je m'engage à venir déposer, vérifier la présence d'un responsable ou entraîneur et rechercher mon enfant dans les locaux du Club lors des séances d'entraînement.

Autorise     N'autorise pas    les déplacements en voiture pour participer aux diverses compétitions de tennis de table. Je décharge de toute responsabilité les personnes qui l'accompagneront en cas d'accident ou d'incident survenant au cours du trajet ou du séjour.

Autorise     N'autorise pas    le ou les responsables présent(s) à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires en cas d'accident (transport, hospitalisation, intervention chirurgicale, etc.).

Allergies et autres problèmes de santé : .....  
.....  
.....  
.....

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 20\_\_

*Signature du tuteur légal :*