## AUTORISATION PARENTALE

## Pour participer :

## AU TOURNOI OPEN DES PAYS DE LA LOIRE PAR EQUIPE

## Du JEUDI 11 NOVEMBRE 2021

## Adresse :Salle Chamiraud, 14, rue Armand Bujard 85200 Fontenay le Comte

##### AUTORISATION PARENTALE Pour les mineurs

Je soussigné(e) Madame – Monsieur

Autorise mon fils / ma fille prénommé(e)

Né(e) le

## à participer au tournoi par équipe organisé par la CRK PAYS DE LA LOIRE

## 🞎 Le JEUDI 11 NOVEMBRE 2021

## A Fontenay le Comte

#### J’AUTORISE

Les cadres de la CRK des Pays de la Loire à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d’accident dont mon enfant pourrait être victime durant ce tournoi.

Précisions médicales :

N° DE SECURITE SOCIALE :

N° DE TELEPHONE POUR JOINDRE LES PARENTS :

Fait à SIGNATURE des parents OBLIGATOIRE :

La Mère Le Père