

**PORTES OUVERTES  
GROUPEMENT JEUNES CH GONTIER / AZE**

NOM de famille des parents si différent du joueur :  
.....  
NOM du joueur : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
  
Adresse : .....  
  
Code Postal : ..... Ville : .....  
  
Portable père : .....  
Portable mère : .....  
Courriel des parents : .....  
  
Nom du club actuel : .....  
Poste occupé sur le terrain : .....  
Numéro de licence : .....

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné, Monsieur ou Madame.....  
agissant en tant que (père, mère ou tuteur ).....

- autorise l'enfant (nom,  
prénom).....  
à participer à l'entraînement proposé par le Groupement de  
Jeunes Ch Gontier / Azé lors des journées Portes Ouvertes  
des 29 et 30 mai 2018.

- autorise le Groupement Jeunes Ch Gontier / Azé,  
représenté par ses éducateurs et dirigeants, à prendre toutes  
les dispositions nécessaires pour mon enfant, s'il survient un  
accident lors de ces entraînements et si la situation nécessite  
une hospitalisation voire une opération dans les plus brefs  
délais.

- dégage les clubs de l'Ancienne de Château-Gontier et d'Azé  
et les éducateurs de toutes responsabilités

Fait à : ..... le .....

Signature des parents :