**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur...............................................................................

Téléphone : .................................................................

agissant en qualité de : PÈRE  –  MÈRE  –  TUTEUR LÉGAL (rayer les mentions inutiles)

autorise mon enfant NOM : .....................................  PRÉNOM :…......……..………………...

à participer à la journée « Portes ouvertes » du 19 octobre 2016  organisée par   l’ U.F.ANHIERS .

JE CERTIFIE que mon enfant ne  présente aucune contre-indication apparente  à la pratique du sport (et donc du football).

J’AUTORISE, en cas de blessure, les responsables de cette journée « portes ouvertes » à contacter les services d’urgence et à diriger mon enfant vers l’hôpital si nécessaire.

JE PRENDS ACTE que l’U.F.ANHIERS décline toute responsabilité  en cas  d’accident ou d’incident qui ne serait pas la conséquence d’un manquement de  l’opération citée ci-dessus.

 Fait à ........................................................ le .......................................

 Signature