



Autorisation d'intervention pour un mineur

Je soussigné(e),

Père, Mère, Tuteur (rayer la mention inutile)

De l'enfant :

Autorise l'encadrement du Cercle d'Escrime d'Annonay à prendre toutes mesures jugées nécessaires en cas d'accident corporel ou de problème de santé subi par l'enfant ci-dessus nommé dans le cadre des activités sportives organisées par le Cercle d'Escrime d'Annonay ainsi que dans le cadre des déplacements en compétition (intervention chirurgicale, hospitalisation, ...).

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

N° de téléphone à appeler en cas d'urgence :

Contre-indications éventuelles :

Fait à :

Le :

Signature

Site internet : <http://escrime-annonay.e-monsite.com/>

Site Facebook : www.facebook.com/annonayescrime

Cercle d'Escrime d'Annonay, chez M. Boris WINGERTER, 127 route de Saint Cyr – 07430 Vernosc-Les-Annonay

Saison 2016/2017

