Fédération Sportive et Culturelle de France
LIGUE RÉGIONALE
FRANCHE COMTE

Autorisation parentale

(uniquement pour les stagiaires mineurs)

Document à remplir obligatoirement avec la fiche d'inscription

Je soussigné (e) (père, mère, tuteur) .....……..... autorise

mon fils, ma fille : .....…….....…

1) à s'inscrire à la session de : **Unité de formation fédérale**

organisée le(s) : **8 et 9 décembre 2012**

à : **Besançon**

et à pratiquer toutes les activités prévues au programme.

2) à subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence par un médecin et à suivre le traitement rendu nécessaire par son état de santé.

3) Je m'engage à venir chercher mon enfant en cas de maladie ou de renvoi.

D'autre part :

- je demande qu'en cas de problème on me prévienne par téléphone.

  au numéro suivant : ..……..……

  Mon adresse est : ..……...…...……...……

  Numéro de sécurité sociale : ……...

- je m'engage à rembourser à l'organisateur tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour mon enfant ;

Fait à le

Signature

FSCF Ligue de Franche-Comté - 20 Rue Mégevand – 25041 Besançon Cedex
Tél. 03 81 25 28 12 – fax 03 81 25 28 32 – mél. fscf.fc@wanadoo.fr