AUTORISATION DES PARENTS

Club Loisirs Léo Lagrange
6, Place du Val d'Aran - 31770 COLOMIERS
Tél. : 05 61 78 60 52
secretariat@leolagrangecolomiers.org

Je soussigné, Nom _____ Prénom _____

Père ☐ **Mère ☐** **Tuteur légal ☐**

Téléphone domicile _____ Téléphone portable _____

autorise mon enfant Nom _____ Prénom _____

Date de naissance : _____ Téléphone de l'enfant (facultatif) _____

à adhérer à la section Volley-ball (y compris toutes les activités proposées par cette section) et les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐
mon enfant à quitter seul les installations du Volley-Ball dès la fin des entrainements ou dès le retour au point de rendez-vous, après un tournoi ou une sortie organisée par CLLL Colomiers.

Les responsables dégagent leur responsabilité dès la sortie des enfants du gymnase.

A _____ le _____ Signature :