



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,autorise mon fils/ ma
fille.....à participer à la séance d'entraînement du
28 septembre 2014 avec le club de l'AS Nancy Lorraine.

Fait à , le

Signature

DECHARGE MEDICALE

Je soussigné,(père, mère, tuteur légal) (1) de
l'enfantautorise les dirigeants de l'AS NANCY
LORRAINE à prendre ou faire prendre toutes les mesures que
nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

Je décharge les personnes intervenantes de toute responsabilité en cas
d'intervention chirurgicale justifiée.

Fait à, le

Signature

(1) rayer les mentions inutiles.