



AUTORISATION PARENTALE

2024 – 2025

(POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e), Madame, Monsieur
résidant

.....
.....
agissant en qualité de parent / représentant légal de l'enfant

l'autorise à pratiquer le volley-ball au sein de l'AUC13VB (Aix Université Club 13 Volley Ball) pour la saison 2024 – 2025 et à participer aux entraînements, aux compétitions et aux déplacements organisés par le club avec la participation de certains parents ou responsables du club.

Je m'engage à effectuer, dans la mesure du possible, un minimum de déplacements avec mon enfant et son équipe pour les rencontres à l'extérieur, ainsi qu'à prévenir à l'avance l'entraîneur de mon enfant en cas d'absence prévue et exceptionnelle à l'entraînement ou au match.

En cas d'accident j'autorise le club AUC13VB à diriger mon enfant vers l'établissement de santé le plus proche et le plus adapté à la situation médicale.

Représentant légal à prévenir en cas d'accident :

Madame, Monsieur

Téléphone : __/__/__/__/__ ou __/__/__/__/__

Fait à, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »