

AUTORISATION PARENTALE

(1 exemplaire signé par enfant participant, à conserver par l'accompagnateur référent)

CLUB (numéro FFvolley + nom) : _____

ou ÉTABLISSEMENT (nom + n° de départ.) : _____

Je soussigné(e),

NOM _____ PRÉNOM _____

Père, Mère, Tuteur légal, TEL : ___/___/___/___/___ Mail : _____

Demeurant _____

Code Postal _____ Ville _____

autorise mon fils/ ma fille

NOM _____ PRÉNOM _____ Né(e) le ___ / ___ / ___

1° à participer à la journée FESTYVOLLEY organisée par la Ligue des Pays de la Loire de Volley-Ball, le club du VOLLEY-BALL CENTRE MAUGES et le Comité Volley du Maine et Loire, le Dimanche 7 Juin 2026 au Stade de la Promenade à Beaupréau et aux transports afférents. Cocher la case

2° à subir tout traitement en cas de maladie ou toute intervention chirurgicale en cas d'urgence (cocher la case intéressée). OUI NON

CONTRE INDICATIONS MEDICALES :

3° les organisateurs de la manifestation à utiliser son nom, son image, et tout élément de sa personnalité (voix, silhouette, etc.) uniquement pour des opérations promotionnelles liées au Volley-Ball ou à la manifestation Festyvolley. OUI NON

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT : _____

NOM _____ PRÉNOM _____

TÉL ___/___/___/___/___

FAIT À _____ LE _____

SIGNATURE