



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