

## Autorisation parentale Saison 2020/2021

Je soussigné(é), .....

Autorise :  mon fils  ma fille      nom : .....

A participer aux activités sportives de l'A.M.A

J'autorise également l'A.M.A à prendre toutes mesures médicales d'urgence en cas d'accident

Je vous communique ici toutes mes coordonnées où vous pourrez me joindre :

Tél : .....

Mail : .....



Fait à ..... le .....

Signature du représentant légal

A retourner

A retourner complet en un seul envoi :

- Un chèque à l'ordre de L'A.M.A
  - Le bulletin d'inscription
  - Un certificat médical ou attestation questionnaire santé + attestation QS sport pour les certificats médicaux de moins de trois ans
  - L'autorisation parentale pour les mineurs
- A l'adresse suivante

Serge Poux,  
6 Place Bout  
09 110 Perles et Castelet