



Siège : Mairie du Bois Plage en Ré
24 rue Aristide Briand
17580 Le Bois Plage en Ré

téléphone Maël : 06 79 42 00 03

e-mail : president@rebeachclub17.com
mael@rebeachclub17.com

site : www.rebeachclub17.com
www.rebeachclub.fr

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)
père, mère, représentant légal (1)

- autorise (2) à pratiquer le Beach volley dans le
cadre des activités du Ré Beach Club

- autorise l'entraîneur ou l'accompagnateur, à véhiculer mon enfant pour se rendre sur
les lieux de compétition (3)

- en fin de séance j'autorise mon enfant non accompagné à quitter l'enceinte de la
structure (3)

- autorise l'entraîneur ou l'accompagnateur, à faire pratiquer une intervention médicale
ou chirurgicale en cas de nécessité (3)

Personnes à contacter en cas d'urgence :

.....

.....

Tél. / / / / et / / / /

Port : / / / / et / / / /

Fait à le

Signature

(1) *Rayer la mention inutile*

(2) *Indiquer nom, prénom du licencié*

(3) *Rayer en cas de refus d'autorisation*