



AUTORISATION PARENTALE  
SAISON 2020/2021

Je, soussigné(e).....

agissant en qualité de            Père                    Mère                    Tuteur

Autorise l'Enfant : .....

A pratiquer le Rugby pour la saison 2020/2021 au Brignoles Provence XV et déclare avoir pris connaissance de la Charte du Club et en accepte l'application.

Autorise le Brignoles Provence XV à prendre toutes les dispositions en accord avec les médecins en cas d'incident (hospitalisation, médecins) pouvant survenir à mon enfant lors des activités du Brignoles Provence XV.

Problème(s) de santé à signaler : .....

.....

.....

.....

.....

Signature :