

COMITE DE L'AVEYRON
12 Rue des Loriots – 12850 ONET LE CHATEAU
Tél. : 05.65.42.00.18 – E-mail : ffpjp.cd012@wanadoo.fr

AUTORISATION PARENTALE

VALABLE JUSQU'AU 31 DECEMBRE 2017

**OBLIGATOIRE POUR LES JEUNES NES EN 1999 ET APRES,
N'AYANT PAS ATTEINT 18 ANS A LA DEMANDE DE LA LICENCE**

(1) Je soussignée, Mme (mère – responsable parental) : nom (en lettres capitales).....
prénom :

(1) Je soussigné, Mr (père – responsable parental) : nom (en lettres capitales).....
prénom :

Demeurant : Tél. :

Autorise mon fils (ou ma fille) : nom (en lettres capitales).....prénom :

Né(e) le : à :

- à être licencié(e) au club de :sous le n° de licence :

- et à participer aux activités de ce club et aux compétitions officielles de la Fédération Française de Pétanque et Jeu Provençal.

En outre, je décharge le Comité Départemental de Pétanque de l'Aveyron et le club de toute responsabilité à l'égard de l'enfant pour le trajet de son domicile au lieu de compétition (et retour).

J'autorise d'autre part le représentant officiel du club ou du Comité Départemental de Pétanque de l'Aveyron, à intervenir sur le plan santé de mon fils (ou ma fille), dans le cas où une situation médicale l'exigerait.

Il est évident que cette intervention sera dictée par le corps médical.

D'autre part, j'autorise le Comité départemental à diffuser les photos prises dans le cadre des compétitions organisées par celui-ci, de mon fils ou ma fille, sur la presse, sur le site départemental, et sur la documentation spécifique du Comité (Congrès et Calendrier du Pétanqueur.

A le Signature
Précédée de la mention
« Lu et Approuvé »

(1) rayer la mention inutile

Autorisation à renvoyer au siège du Comité de l'Aveyron en même temps que la demande de la licence