*Autorisation parentale 16-18* ***saison 2023-2024***

(enfants nés après 31/8/2006) valable jusqu'au 01 septembre 2024

# Identité du mineur

Nom: Date de Naissance: / /

*Prénom :* *Sexe: M / F*

# Identité et coordonnées des parents / tuteur légal

Nom: Prénom :

Adresse:

# Autorisation parentale ( à remplir uniquement pour les mineurs 16-18 ans)

Je soussigné Monsieur, Madame représentant légal de autorise celui-ci à participer aux activités du Club Viennois de Haute Montagne pour la saison 2022-2023. En cas d'urgence , j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale qui pourrait être nécessaire.

*Fait à:*

## Personnes à prévenir en cas d'urgence

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lien de parenté* | *Nom* | *Prénom* | *Tél domicile* | *Tél portable* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Date:*

Signature:

## Aspect médicaux

Allergies connues :

Autres point à signaler :

« Lu et approuvé »