

Je soussigné (e) M., Mme
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur :

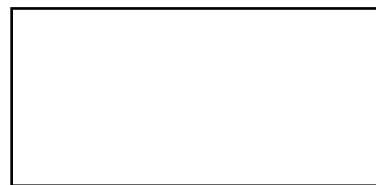
Né(e) le: / /, à

AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT

et l'autorise à pratiquer le FOOTBALL AMÉRICAIN en compétition, avec autorisation médicale pour la saison 2026-2027 au sein de l'association sportive LES LEOPARDS DE ROUEN

Fait à le / /

Signature :



AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT

et l'autorise être transporté en car ou dans le véhicule d'un autre parent dans le cadre de sa pratique sportive avec LES LEOPARDS DE ROUEN pour la saison 2026-2027.

Fait à le / /

Signature :

