



AUTORISATION PARENTALE

DETECTIONS DU FC ROUEN – SESSION AVRIL 2017

Je soussigné, M. Mme

Agissant en qualité de Père, Mère ou Responsable légale (1) du jeune

.....

L'autorise à participer aux détectations mises en place par le Football Club de ROUEN et décharge celui-ci de toutes responsabilités en cas d'accident.

DATE et SIGNATURE :

(1) : Rayer la mention inutile