

AUTORISATION PARENTALE POUR LA PRATIQUE DU VOLLEY-BALL



Je soussigné(e),(1).....

demeurant(2).....
.....tel :.....

autorise les responsables de FIRMINY VOLLEY-BALL,à :

- Licencier,
- Assurer,
- Transporter dans leur voiture personnelle dans le cadre des déplacements pour les matchs ou tournois

mon enfant (3).....né(e) le.....

Et certifie en outre qu'il (elle) a passé la visite médicale d'aptitude à la pratique du volley et celle de simple surclassement. Voir l' imprimé Fédéral obligatoire.

Afin de lui permettre de suivre les entraînements de Volley-Ball et de pratiquer ce sport dans les compétitions organisées par le Comité de la Loire, ou la Ligue Rhône Alpes.

Fait à..... Le.....2005

Signature :

Renvois :

1. Nom et prénom de l'autorité parentale
2. Adresse complète
3. Nom et prénom du joueur

P.S :Liste des pièces à fournir pour une nouvelle licence :

- une photo d'identité (2x3cm)
- un certificat médical de moins de 3 mois(rappel :visite possible et gratuite au C.M.S de FIRMINY les
- une copie du livret de famille (pour justifier de l'identité)
- un chèque du montant de la cotisation variable suivant la catégorie d'âge, au nom de Firminy Volley Ball