

## ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné

Père

Mère

Tuteur

Tél Père:

Tél Mère:

Déclare autoriser ma fille :

Née le :

À :

1. À participer aux entraînements, matches et stages organisés par le FC Lyon ASVEL Féminin
2. À utiliser les modes de transport
  - Voitures particulières des dirigeants, entraîneurs et parents
  - Tout autre véhicule de transport en commun
3. En cas d'urgence, j'autorise les accompagnateurs responsables à faire donner tous les soins ou faire transporter mon enfant dans un centre hospitalier.

N° Sécurité Sociale

Allergies, traitements médicaux

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal