

# Tournoi FiFa19

## AUTORISATION PARENTALE

A renvoyer à

Tournoi FiFa19  
Culture & Animation  
Mairie d'Agon-Coutainville  
6 place du 28 juillet  
50230 AGON-COUTAINVILLE

Je soussigné (e) Monsieur, Madame.....

Père, Mère de l'enfant ..... né(e) le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse postale :

autorise mon enfant à participer au tournoi FiFa19 qui aura lieu le mercredi 17 juillet 2019  
à l'espace culturel d'Agon-Couainville :

- 16h00-00h00 (à partir de 12 ans)

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance (responsabilité civile et individuelle accident)  
pour les accidents dont il serait l'auteur ou la victime.

J'autorise les encadrants à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

**A la fin de la soirée votre enfant ne doit pas rentrer seul.**

*naturellement*

Fait à ..... le ..... / ..... / 2019

Signature

### Personnes à prévenir en cas d'accident au cours du stage :

- 1 ..... Tel. .... Email :  
2 ..... Tel. .... Email :