



Je soussigné Mr/Mme..... Autorise mon enfant..... A participer au tournoi de foot organisé par l'espace jeunes de Gréasque le jeudi 24 octobre 2019 de 10h a 18h au stade municipal de Gréasque.

J'autorise également les responsables du groupe à faire pratiquer à mon enfant toute intervention médicale ou chirurgicale d'urgence qui s'avérerait nécessaire en cas d'accident.

Numéro à contacter en cas d'urgence :

Fait à Le2019

Espace jeunes Gréasque, association LE&C Grand Sud. Tel : 06.41.68.10.28. Mail : jeunesse-greasque@lecgs.org



Je soussigné Mr/Mme..... Autorise mon enfant..... A participer au tournoi de foot organisé par l'espace jeunes de Gréasque le jeudi 24 octobre 2019 de 10h a 18h au stade municipal de Gréasque.

J'autorise également les responsables du groupe à faire pratiquer à mon enfant toute intervention médicale ou chirurgicale d'urgence qui s'avérerait nécessaire en cas d'accident.

Numéro à contacter en cas d'urgence :

Fait à Le2019

Espace jeunes Gréasque, association LE&C Grand Sud. Tel : 06.41.68.10.28. Mail : jeunesse-greasque@lecgs.org



Je soussigné Mr/Mme..... Autorise mon enfant..... A participer au tournoi de foot organisé par l'espace jeunes de Gréasque le jeudi 24 octobre 2019 de 10h a 18h au stade municipal de Gréasque.

J'autorise également les responsables du groupe à faire pratiquer à mon enfant toute intervention médicale ou chirurgicale d'urgence qui s'avérerait nécessaire en cas d'accident.

Numéro à contacter en cas d'urgence :

Fait à Le2019

Espace jeunes Gréasque, association LE&C Grand Sud. Tel : 06.41.68.10.28. Mail : jeunesse-greasque@lecgs.org