COMITE DEPARTEMENTAL
DE TENNIS DE TABLE
DES PYRENEES ATLANTIQUES

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M/Me : _____

agissant en qualité de : _____

autorise mon fils/fille : _____

à participer au stage de Tennis de Table qui aura lieu, à :

LESCAR	
MARDI 24 OCTOBRE 2023	
MERCREDI 25 OCTOBRE 2023	
JEUDI 26 OCTOBRE 2023*	

COCHEZ VOS CHOIX

BIARRITZ	
MARDI 31 OCTOBRE 2023	
MERCREDI 01 NOVEMBRE 2023	
JEUDI 02 NOVEMBRE 2023*	

*Une journée **uniquement** le jeudi

Adresse : _____

_____

Mail : _____

Club de : _____

Signature des parents (mention " **lu et approuvé** ") :

Date limite d'inscription : MERCREDI 18 OCTOBRE 2023

Renvoyer à :
Christophe Blanche

44 rue du Maréchal Joffre 64000 PAU

Chèque à l'ordre du CD TT 64

FICHE MEDICALE

(A retourner à* : C. Blanche 44 rue du Mal Joffre 64000 Pau*)

Mesdames et Messieurs, dans un souci de sécurité pour vos enfants, je vous demande de bien vouloir préciser le plus exhaustivement possible les problèmes médicaux (allergies - traitement en cours - contre indication - etc...) ainsi que d'éventuelles précautions à prendre :

.....

.....

.....

.....

.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, M....., autorise le responsable du stage de Tennis de Table à prendre toutes les mesures médicales en mes lieux et place, s'il lui est impossible de me joindre en temps voulu, y compris l'intervention chirurgicale en cas d'accident ou de problème de santé concernant mon enfant, pendant le stage de :

Lescar, Biarritz, 2023.

N° sécurité sociale :	
Nom du médecin traitant :	☏ :

OUI	**ENTOURER VOTRE CHOIX**	NON

De plus, nous renonçons à faire valoir tout droit à l'image notamment tel que défini à l'article 9 du code civil, de telle sorte que le CDTT64 puisse utiliser ces images lors de ses actions de communication.

OUI	**ENTOURER VOTRE CHOIX**	NON

Le CDTT64 n'est pas responsable en cas de perte ou de vol des effets personnels des stagiaires pendant le stage.
Le responsable s'engage à prévenir les parents (préciser SVP) aux numéros suivants :

Nom :	☏ :
Nom :	☏ :
Nom :	☏ :

Signature des parents