



FEDERATION FRANCAISE DE PETANQUE ET JEU PROVENCAL
COMITE DEPARTEMENTAL DE PETANQUE DE VENDEE



AUTORISATION PARENTALE
(à remplir pour les minimes, cadets et juniors)

Personne ayant autorisé **NOM, Prénom**.....

Adresse :

Ville :Lien de Parenté :

Autorise le licencié :

à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures.

Date et Signature de l'autorité Parentale :

En cas d'accident : Personne à prévenir

Nom, Prénom : Lien de Parenté :

Téléphone :



FEDERATION FRANCAISE DE PETANQUE ET JEU PROVENCAL
COMITE DEPARTEMENTAL DE PETANQUE DE VENDEE



AUTORISATION PARENTALE
(à remplir pour les minimes, cadets et juniors)

Personne ayant autorisé **NOM, Prénom**.....

Adresse :

Ville :Lien de Parenté :

Autorise le licencié :

à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures.

Date et Signature de l'autorité Parentale :

En cas d'accident : Personne à prévenir

Nom, Prénom : Lien de Parenté :

Téléphone :