

48 Chemin des Postes - 80100- ABBEVILLE - ☎ 03 22 19 05 96

Nous écrire > scaathletisme@wanadoo.fr Le Site > www.sca-abbeville-athletisme.fr



AUTORISATION PARENTALE MINEUR 2021/2022

NOM de l'enfant : PRENOM :

Sexe : F M Date de naissance :

REPRESENTANT LEGAL :

NOM : PRENOM :

Qualité (père, mère, tuteur) :

Adresse complète :

Adresse email@.....

Tél. domicile : Portable : Professionnel :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, autorise mon
enfant....., né(e) le..... à pratiquer
l'athlétisme au sein du Sporting Club Abbeillois Athletisme.

J'autorise également le SCA athlétisme à prendre toutes les décisions qu'il jugera utiles en cas d'accident
durant un entraînement, un stage, une compétition ou toute autre manifestation.

Signature du représentant légal