



ARDENNES BABY-FOOT (A.B.F)

ACCORD PARENTAL

Je soussigné(e), **Mrs, Mme***,

Domicilié(e) au

Ayant pour numéro de téléphone, __ / __ / __ / __ / __

AUTORISE

(NOM et Prénom de l'enfant)

à s'inscrire au club Ardennes Baby-Foot (A.B.F).

Pour la période du __ / __ / ____ .au __ / __ / ____

ACCEPTE en totalité le règlement intérieur du Club Ardennes Baby-Foot (A.B.F).

AUTORISE / N'AUTORISE PAS* à utiliser le véhicule de l'établissement ou de l'accompagnateur pour transporter l'enfant.

AUTORISE / N'AUTORISE PAS* à donner des soins à l'enfant si nécessaire.

N° de Sécurité Sociale : _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

PERSONNE DE CONFIANCE :

AUTORISE

Au cas où je ne peux rechercher l'enfant,

Mrs, Mme*,

Domicilié(e) au

Ayant pour numéro de téléphone, __ / __ / __ / __ / __

A venir rechercher mon enfant au club Ardennes Baby-Foot (A.B.F)

**Rayer la mention inutile.*

Fait à Le

Le Bureau du Club
 Ardennes Baby-Foot (A.B.F)
 Signature :
 Signature :