**AUTORISATION PARENTALE A DONNER EN MONTANT DANS LE BUS OU EN ARRIVANT SUR L’INSTALLATION**

**JOURNEE UNSS DU (DATE) :**

NB : Ce formulaire est une proposition modifiable par l'établissement en fonction de ses propres dispositions

Je soussigné(e)................................................................................

Demeurant .......................................................................................

Numéro de Téléphone pour urgence : ...........................................

Agissant en qualité de [ ]  père [ ]  mère [ ]  tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : .............................................................. Prénom : .....................................

Né(e) le : ........./........./.................

Elève à l'association sportive du (établissement) : ......................................................................................

Ville : ...................................................................... Département (n°) : ……………………………………………...

A participer à le rencontre UNSS de : .................................................. qui se déroulera le ....../......../.......

[ ]  Je certifie avoir pris connaissance du déroulé de la manifestation et des recommandations sanitaires mises en place par l'organisateur.

Fait à : ...................................

Le : ...... /...... / ...................

Qualité et signature du responsable légal.