



Autorisation parentale

Je soussigné

Nom :

prénom :

Adresse :

autorise les responsables du club « **COUËRON TENNIS DE TABLE** » à prendre toute décision utile et nécessaire en mon absence en cas d'accident survenant à mon enfant :

lorsque celui-ci pratique le tennis de table (entraînement ou compétition),

et ce, pour la saison 2024-2025.

Fait à Couëron le

SIGNATURE