



ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS
Membre de la Fédération des Clubs Omnisports
Numéro d'agrément Jeunesse et sports: 7839
Siège Social : Mairie de Marcoussis – 91460
Adresse : Stade de l'Etang Neuf – rue des Vieux Gagnons
91460 MARCOUSSIS
Téléphone : 01.69.01.29.69
Adresse mail : a.s.marcoussis@wanadoo.fr
Site : www.asmarcoussis.fr

AUTORISATION DE TRANSPORT ET DE SOINS

Je soussigné, _____ (nom-prénom), représentant légal de l'enfant
_____ (nom-prénom), licencié(e) à la section _____ de notre association :

- Autorise l'association à faire transporter mon enfant par tous les moyens mis à la disposition de l'association. En cas d'accident, la responsabilité de l'association sera totalement dérogée.
- Autorise les dirigeants de la section à prendre toutes les dispositions sur le plan médical et faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident.

Ces autorisations sont données pour la durée de la saison sportive en cours

Fait à _____

Le _____

« Lu et approuvé »

Et Signature



ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS
Membre de la Fédération des Clubs Omnisports
Numéro d'agrément Jeunesse et sports: 7839
Siège Social : Mairie de Marcoussis – 91460
Adresse : Stade de l'Etang Neuf – rue des Vieux Gagnons
91460 MARCOUSSIS
Téléphone : 01.69.01.29.69
Adresse mail : a.s.marcoussis@wanadoo.fr
Site : www.asmarcoussis.fr

AUTORISATION DE TRANSPORT ET DE SOINS

Je soussigné, _____ (nom-prénom), représentant légal de l'enfant
_____ (nom-prénom), licencié(e) à la section _____ de notre association :

- Autorise l'association à faire transporter mon enfant par tous les moyens mis à la disposition de l'association. En cas d'accident, la responsabilité de l'association sera totalement dérogée.
- Autorise les dirigeants de la section à prendre toutes les dispositions sur le plan médical et faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident.

Ces autorisations sont données pour la durée de la saison sportive en cours

Fait à _____

Le _____

« Lu et approuvé »

Et Signature