

Havre Athletic Club Boxe Anglaise Depuis 1944

AUTORISATION PARENTALE INTERCLUBS ET DEPLACEMENTS SAISON 2009-2010

Je soussigné (e) _____ agissant en
qualité de père-mère-tuteur-tutrice*, de l'enfant _____
Licencié au **Havre Athletic Club Boxe Anglaise**, autorise mon fils, ma fille, à participer aux
interclubs prévus par le Comité de direction du HAC Boxe Anglaise.

J'accepte que le ou les entraîneurs ou membres du bureau du HAC Boxe Anglaise prennent en
cas d'accident, toutes les mesures d'urgence nécessaires, tant médicales que chirurgicales.

J'accepte également les déplacements en bus ou véhicules particuliers selon les possibilités.

N° de Sécurité sociale :

Adresse :

Email :

Téléphone : Maison :

Portable :

Travail :

Médecin traitant :

Téléphone :

Fait à _____ le _____
(Signatures des parents)

(* Rayer les mentions inutiles)

<p>Havre Athletic Club Boxe Anglaise 127 Avenue Rouget de Lisle 76610 LE HAVRE Tel : 06-24-56-85-48</p>
