



ASSOCIATION SPORTIVE BEAUVAIS MARISSEL
SECTION BILLARD CARAMBOLE
17 rue du Pré-Martinet 60000 BEAUVAIS



☎ 09 61 48 99 45

E mail : asbm.billard@orange.fr

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

M

Mme

Détenteur de l'autorité parentale, autorise l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

À se rendre :

A :

Le :

Objet :

J'autorise en outre M./Mme
représentant l'ASBM Billard à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la
santé de l'enfant (hospitalisation, opération...).

Fait à.....

Le.....

Signature du ou des parents ou de l'autorité
qualifiée :