

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 :

Nom : _____ Prénom : _____

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

Et ce, pour la saison 2026 2027

Fait à Couëron le _____

SIGNATURE