



COMITE DEPARTEMENTAL du PAS-de-CALAIS de TENNIS de TABLE

JOUEURS NON LICENCIES

Fiche N° 1



AUTORISATION PARENTALE

M. , Mme. _____ Père, mère, tuteur (*)
 autorise : mon fils, ma fille (*) _____ né(e) le _____
 à participer aux actions suivantes :

Grand Prix des Jeunes du Crédit Agricole le _____
 Stages locaux le _____ à _____
 le _____ à _____
 le _____ à _____

et autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident (soins, médecin, hôpital, intervention chirurgicale, ...).

Personne à contacter :

le responsable légal : _____ 
 le médecin : _____ 

L'enfant connaît-il des problèmes de santé particuliers et avez-vous des consignes adaptées à nous signaler ?

Fait à _____ , le _____
 Les parents ou le responsable légal

ATTESTATION D'ASSURANCE

La compagnie d'assurance _____ Agence de _____
 atteste couvrir les risques liés à la pratique du tennis de table dans le cadre des activités organisées par le "**Comité départemental du Pas-de-Calais de Tennis de Table**"
 pour l'enfant _____ né(e) le _____
 selon les clauses du contrat d'assurance n° _____
 en cours de validité.

Fait à _____ , le _____

(*) Rayez ou effacez la mention inutile

cdtt@sport62.fr

Comité Départemental du Pas-de-Calais de Tennis de Table



Maison des Sports du Pas-de-Calais
 Rue Jean BART
 62143 ANGRES

cdtt@sport62.fr



www.cd62tt.com



 : 03.21.72.67.34. : 

DAUPHIN
 Tennis de table dauphintt.com

