



TENNIS DE  
TABLE  
PRESQU'ÎLE

## AUTORISATION PARENTALE

A remplir impérativement pour toute inscription  
d'un enfant mineur

### I. Fiche de renseignement

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Noms des parents : .....

Adresse précise : N°: .....

Ville : .....Code postal : .....

Téléphone domicile : ..... Mail : .....

Téléphone portable père : ..... Téléphone portable mère : .....

Téléphone travail père : ..... Téléphone travail mère : .....

Mail : .....

Contre-indications médicales particulières : .....

.....

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : ..... Tel : .....

### II. Autorisation d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale

Je soussigné(e), Monsieur, Madame,.....

autorise, n'autorise pas (\*) à pratiquer toute intervention chirurgicale ou médicale nécessaire à la  
sauvegarde de la santé de mon enfant (nom et prénom de l'enfant) : .....

(\*) rayer la mention inutile

### III. Autorisation de publication d'images

Je soussigné(e), autorise, n'autorise pas (\*) la publication de photos pour le club de Tennis  
de Table Presqu'île dans le cadre des activités sportives de la saison en cours.

- Site internet du club
- Réseaux sociaux (Facebook, Instagram)
- Publication papier (journaux, documents internes de diffusion)

(\*) rayer la mention inutile et cocher les cases précédentes

Date et Signature(s) :