TENNIS DE TABLE PRESQU'ILE

TTP, SAISON 2026-2027

Autorisation parentale

A remplir impérativement pour toute inscription d'un enfant mineur

NOM et Prénom de l'enfant:
Date de naissance:

Parent 1
NOM et Prénom:
Adresse:
Téléphone:
Mail:

Parent 2
NOM et Prénom:
Adresse:
Téléphone:
Mail:

Autre personne à contacter en cas d'urgence:
NOM et Prénom:
Téléphone:
Lien avec l'enfant:

Contre-indications médicales particulières:

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

Autorisation d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale

Autorise l'hospitalisation et toute intervention médicale et chirurgicale nécessaire à la sauvegarde de la santé de mon enfant (NOM et Prénom de l'enfant):

OUI ☐ **NON** ☐

Autorisation de publication d'images

Autorise la publication de photos de mon enfant (NOM et Prénom)
pour le club de tennis de table Prequ'île dans le cadre des activités sportives de la saison en cours.

- Site Internet du club **OUI** ☐ **NON** ☐
- Réseaux sociaux (Facebook, Instagram) **OUI** ☐ **NON** ☐
- Publications papiers (journaux, documents internes) **OUI** ☐ **NON** ☐

Autorisation de sortie

Autorise mon enfant (NOM et Prénom)
à quitter les entrainements seul et à sortir du complexe sportif de Kerbiniou sans l'accompagnement d'un adulte.

OUI ☐ **NON** ☐

Date **Signature**