



AUTORISATION PARENTALE

Journée Découverte Futnet'Jeunes

Je soussigné, Monsieur ou Madame _____

Adresse : _____

Code postal : ☐☐☐☐☐☐ Ville : _____

Tel : _____

Mail : _____

Autorise mon fils _____

Née le : _____ CLUB : _____

à participer à la journée découverte Futnet'Jeunes du :

Mercredi 7 janvier 2026 de 17h30 à 21h30 à Gravigny (Gymnase Marcel Pagnol)

Je m'engage à sa participation à cette date.

Droit à l'image :

En cochant cette case, j'autorise Mon fils à être photographié et que ces photos soient utilisées sur différents supports (site internet, réseaux sociaux, vidéos, ...)

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Monsieur ou Madame : _____

Tel : _____

Par ailleurs, j'autorise le médecin responsable à pratiquer ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable.

Fait à _____, le _____

Signature des parents :

A RENVOYER
PAR MAIL à : mdewilde@eure.fff.fr