

# AUTORISATION PARENTALE



SAISON 2024-2025

Je soussigné(e) :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse mail : .....

N° de téléphone : .....

Agissant en qualité de :                       Parent                                       Tuteur légal

**AUTORISE MON ENFANT**

Nom : .....

Prénom : .....

Catégorie : .....

**A rentrer seul à son domicile à la fin de l'entraînement**

Je reconnais que mon enfant sera sous mon entière responsabilité durant ce trajet et que le Rugby Club Vannetais ne pourra être tenu pour responsable en cas d'accident sur ce même trajet dès lors que j'ai signé cette autorisation.

Fait à : .....

Le : .....

Signature des parents ou responsable légal :

**DOCUMENT A TRANSMETTRE PAR MAIL A L'ADMIN DE VOTRE CATEGORIE**