

## **INTERVENTION CHIRURGICALE**

NOM : ..... Prénom : .....

EN CAS d'URGENCE, d'intervention médicale ou chirurgicale, je donne (1), je ne donne pas (1) autorisation aux dirigeants à faire pratiquer les soins d'urgence à l'occasion des compétitions nationales de Sambo qui auront lieu à Le Blanc-Mesnil le samedi 27 mars 2010.

(1) rayer la mention inutile

*Pour les mineurs : signature de l'un des parents ou du tuteur légal*

***Signature***

*NOM, Prénom, qualité du signataire*

## **AUTORISATION PARENTALE**

Monsieur (1) Madame (1) : ....., autorise

mon fils (1) ma fille (1) : .....,

à participer aux compétitions nationales de Sambo qui auront lieu Le Blanc-Mesnil le samedi 27 mars 2010 et à prendre .....

avec l'équipe .....

pour le déplacement organisé par .....

(1) rayer la mention inutile

Fait à : .....,

Le : .....,

***Signature***