



Les stages Futsal de l'OLYMPIQUE LYONNAIS

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)			
père / mère responsable, inscrit mon e			
au stage OL INDOOR Le stage FUTSAL			
pris connaissance des conditions de for	nctionnement et	d'inscription.	
J'AUTORISE			
Les organisateurs à faire soigner mon e d'urgence au cas où je ne pourrais être	•	édecin et à prendr	e toute mesure
Les organisateurs à utiliser, pour des lors du stage, sans compensation, dans	•	•	
Mon enfant à prendre les transports pr lieux d'accueil.	évus, pour les c	léplacementsentr	e les différents
	Fait à :	Le :	
		SIGNATURE	