

JEUDI 04 JANVIER 2024 • BRÉSIL-SANREÏN 17H30

SAMEDI 06 JANVIER 2024 • TUNISIE-SANREÏN 14H00

FRANCE vs TUNISIE

FRANCE vs BRÉSIL

BILLET UNIQUE POUR LES 2 MATCHS

20H00

NANTES - HALL XXL

16H30

BILLET UNIQUE POUR LES 2 MATCHS



## Autorisation Parentale

Je soussigné(e) Mr / Mme \_\_\_\_\_ (nom et prénom)

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse Postale : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En ma qualité de :  Mère  Père  Tuteur

**Autorise** mon enfant \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

À participer à la journée Tournoi de France du 04 Janvier 2024, à Nantes.

Je déclare avoir pris connaissance que le club se décharge de toute responsabilité quant à l'absence de représentant légal lors de cette journée.

De plus, je dégage l'association LDCHB de toute responsabilité en cas d'accident ou de problème de santé survenant à mon enfant pendant la manifestation et j'autorise l'association LDCHB à faire soigner, à faire procéder en cas d'urgence à toute intervention médicale ou chirurgicale que nécessiterait l'état de mon enfant.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature