



Adresse postale :

Monsieur Le Président de l'USG FOOTBALL 35
BP 16206
35762 SAINT GREGOIRE CEDEX
Tél: 02-99-68-70-15
06-63-46-75-79
Email : usg-stgregoire@wanadoo.fr

AUTORISATION DE TRANSPORT ET D'HOSPITALISATION

Nom de l'enfant :
Prénom :
Né(e) le
Lieu de naissance
Adresse complète du domicile actuel :
..... C.P :
Téléphone domicile :
Portable Père : Portable Mère :
Téléphone travail : Père..... Mère
Ou nom, prénom et numéro de téléphone du tuteur légal.....
.....

INFORMATIONS MEDICALES : [QUE VOUS SOUHAITEZ TRANSMETTRE](#)

Je soussigné, Madame, Monsieur ou tuteur légal:
Autorise les responsables de l'U.S.G Football à prendre les dispositions nécessaires pour transporter mon enfant lors des déplacements concernant les rencontres officielles et amicales qu'il sera amené à disputer sous les couleurs de l'U.S.G et de prendre toutes les dispositions en cas d'accident, y compris l'hospitalisation.

Fait àle..... /...../.....

Signature(s) du (des) responsable(s) légal (aux)