



NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE :

.....

.....

TELEPHONE : .....

ADRESSE MAIL : .....

CLUB ACTUEL : .....

POSTE : .....

## AUTORISATION PARENTALE

*(Document à compléter et à ramener le jour de la detection)*

Je soussigné : ..... (Père – Mère du joueur)

Donne l'autorisation au club de Nîmes Olympique, afin que mon fils

(NOM-PRENOM) .....

Puisse effectuer un essai avec le club de Nîmes Olympique

Je m'engage également sur l'honneur à décliner le club de toutes responsabilités en cas d'accident pouvant survenir pendant l'essai.

Fait à ....., le .....

Pour servir et valeur ce que de droit

*SIGNATURE + NOM, PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL*

**SAUF POUR LA CATEGORIE FUTUR U15 ANNEE 2009, UNIQUEMENT SUR INVITATION DU CLUB**