



## Championnat de Ligue d'Aquitaine Courses sur Pistes 2010



### Autorisation parentale d'hospitalisation et d'opération

Pour le (la) concurrent(e) âgé(e) de moins de 18 ans

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame (Nom de famille) .....

Autorise mon fils (ma fille) .....

Concurrent(e) dans la catégorie .....

Né(e) le \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ à .....

Demeurant à (adresse complète).....

Code postal \_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Ville .....

A être hospitalisé(e) et le cas échéant à subir une intervention chirurgicale en cas d'accident lors des manifestations comptant pour le Championnat de Ligue au titre de l'année 2010.

Fait à .....

Le \_\_/\_\_/\_\_/2010

Signature des parents