



# ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS

Membre de la Fédération des Clubs Omnisports - Numéro d'agrément Jeunesse et sports: 7839

Siège social : Mairie de Marcoussis - 91460

Adresse : Stade Pierre CAMOU – rue des Vieux Gagnons 91460 MARCOUSSIS

Téléphone : 01.69.01.29.69

Adresse mail : [a.s.marcoussis@wanadoo.fr](mailto:a.s.marcoussis@wanadoo.fr)

Site : [www.asmarcoussis.fr](http://www.asmarcoussis.fr)

## AUTORISATION DE TRANSPORT ET DE SOINS

Je soussigné, \_\_\_\_\_ (nom-prénom), représentant légal de l'enfant  
\_\_\_\_\_ (nom-prénom), licencié(e) à la section \_\_\_\_\_ de notre association :

- Autorise l'association à faire transporter mon enfant par tous les moyens mis à la disposition de l'association. En cas d'accident, la responsabilité de l'association sera totalement dérogée.
- Autorise les dirigeants de la section à prendre toutes les dispositions sur le plan médical et faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident.

Ces autorisations sont données pour la durée de la saison sportive en cours

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

« Lu et approuvé »

Et Signature



# ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS

Membre de la Fédération des Clubs Omnisports - Numéro d'agrément Jeunesse et sports: 7839

Siège social : Mairie de Marcoussis - 91460

Adresse : Stade Pierre CAMOU – rue des Vieux Gagnons 91460 MARCOUSSIS

Téléphone : 01.69.01.29.69

Adresse mail : [a.s.marcoussis@wanadoo.fr](mailto:a.s.marcoussis@wanadoo.fr)

Site : [www.asmarcoussis.fr](http://www.asmarcoussis.fr)

## AUTORISATION DE TRANSPORT ET DE SOINS

Je soussigné, \_\_\_\_\_ (nom-prénom), représentant légal de l'enfant  
\_\_\_\_\_ (nom-prénom), licencié(e) à la section \_\_\_\_\_ de notre association :

- Autorise l'association à faire transporter mon enfant par tous les moyens mis à la disposition de l'association. En cas d'accident, la responsabilité de l'association sera totalement dérogée.
- Autorise les dirigeants de la section à prendre toutes les dispositions sur le plan médical et faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident.

Ces autorisations sont données pour la durée de la saison sportive en cours

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

« Lu et approuvé »

Et Signature