AUTORISATION PARENTALE

US FLORENTAISE SAISON 2018 / 2019

Je soussigné (e) ……

Demeurant : ……

Et agissant en qualité de père, mère ou représentant légal, autorise mon (es) enfant(s) :

……

A être pris en photographie lors d'entrainements ou de tournois dans le cadre son (leur) activité rugbystique.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet(s) enfant(s).

Fait à :
Le :
Signature :