



# COMITE DEPARTEMENTAL DE RUGBY DE LA CORREZE

## AUTORISATION PARENTALE

(À remettre au responsable du Comité Départemental)

Je Soussigné, M., Mme \_\_\_\_\_

AUTORISE mon fils, ma fille \_\_\_\_\_

Née le \_\_\_\_\_ CLUB \_\_\_\_\_

À PARTICIPER à l'Orange Rugby Challenge organisé par le Comité Départemental de Rugby de la Corrèze,

**Le SAMEDI 04 DECEMBRE 2010 à POMPADOUR**

De 13h30 à 17h00

Numéro de Téléphone en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

J'autorise les membres de l'encadrement à lui faire donner en cas de besoin tous les soins médicaux ou chirurgicaux qui apparaîtraient urgents et nécessaires.

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

SIGNATURE

(Précédée de la mention "LU ET APPROUVE")

### **ATTENTION**

**L'ABSENCE DE CE DOCUMENT OU DE LA COPIE DE LA LICENCE EN COURS FAISANT APPARAÎTRE LE CERTIFICAT MEDICAL NE PERMETTRA PAS AU JOUEUR NOMME CI DESSUS DE PARTICIPER AU CHALLENGE.**