



Siège social : 412 Avenue F. Mitterrand – gymnase de l'Europe 01400 CHATILLON sur CHALARONNE

Stade de Rugby – Rue de Dombes – 01330 – VILLARS LES DOMBES

AUTORISATION PARENTALE POUR UN MINEUR

Tournoi Roméo et Juliette - SCALIGERA rugby VERONE - ITALIE

Je soussigné(e), _____ (parent ou représentant légal),

né(e) le _____ à _____,

domicilié(e) au _____

autorise mon enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

à participer au séjour sportif organisé par le club SCALIGERA Rugby Vérone à Vérone – Italie - du 14 Mai au 17 Mai 2026

Je déclare avoir pris connaissance du programme et des modalités du séjour.

AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE

J'autorise mon enfant à quitter le territoire français et à se rendre en Italie accompagné(e) des encadrants du club.

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE MÉDICALE

En cas d'urgence médicale, j'autorise les responsables du club à faire procéder à toute consultation, soin, examen ou hospitalisation jugé nécessaire par un professionnel de santé, y compris une intervention chirurgicale si l'urgence l'exige.

INFORMATIONS MÉDICALES IMPORTANTES

Allergies connues : _____

Traitements en cours : _____

Contre-indications : _____

Autres informations utiles : _____

DOCUMENTS FOURNIS

Photocopie de la carte d'identité de l'enfant

Carte Européenne d'Assurance Maladie (CEAM) de l'enfant (pas des parents)

Attestation Responsabilité Civile + Individuelle Accident de la famille

Date et signature :