



Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles

COMITÉ NATIONAL NINEPIN BOWLING CLASSIC

DÉLIVRANCE DE LICENCE À UN JEUNE DE MOINS DE 18 ANS

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné. M Mme / NOM.....PRENOM.....

En ma qualité de PERE MERE TUTEUR

Autorise Pour la saison 20...../20.....

MON FILS / MA FILLE NOM..... PRENOM.....

A pratiquer le Sport de Quilles au sein du Club et au sein de
toutes les structures départementales, régionales nationales ou internationale du Sport de Quilles

2. À être transporté (e) sur les lieux des diverses compétitions par des personnes véhiculées, étant en règle avec les lois du Code de la Route. Je décharge de toute responsabilité les structures départementales, régionales nationales ou internationale du Sport de Quilles et ses représentants en cas d'incident.
3. Le représentant mandaté du Sport de Quilles à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment, en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé y compris en cas d'hospitalisation, nécessitant une intervention chirurgicale, même sous anesthésie.

FAIT A

LE.....

SIGNATURE