

## ADHÉSION À MUST – AUTORISATION PARENTALE

### JE SOUSSIGNÉ :

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal et ville \_\_\_\_\_  
Pays \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_

### EN TANT QUE REPRÉSENTANT LÉGAL DE :

Lien de parenté \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_  
Lieu de naissance \_\_\_\_\_

### L'AUTORISE À

Être adhérent de l'association **MARSEILLE UNITED SPORT POUR TOUS (MUST)**

La Cité des Associations, 93 la Canebière, BP 53, 13001, Marseille, France

### PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal et ville \_\_\_\_\_  
Pays \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature