

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

Téléphone : Domicile Portable

N° Sécurité Sociale :

AUTORISE MON ENFANT

NOM.....**PRENOM**.....

A participer à la manifestation suivante :

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à le

Signature