

AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE

Je soussigné (nom, prénom) :

Agissant en qualité de * : Père Mère Tuteur

.....

Autorise (nom, prénom) : à
participer le à

Autorise le responsable de la manifestation à faire hospitaliser et/ou à faire pratiquer tous
soins nécessaires à mon enfant en cas d'urgence.

N° de téléphone de la personne à contacter en cas d'accident :

Fait à :, le

Signature(s)

**Cocher la case correspondante*

AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE

Je soussigné (nom, prénom) :

Agissant en qualité de * : Père Mère Tuteur

.....

Autorise (nom, prénom) : à
participer le à

Autorise le responsable de la manifestation à faire hospitaliser et/ou à faire pratiquer tous
soins nécessaires à mon enfant en cas d'urgence.

N° de téléphone de la personne à contacter en cas d'accident :

Fait à :, le

Signature(s)

**Cocher la case correspondante*