

Autorisation parentale

**LES RESPONSABLES LÉGAUX DES ENFANTS MINEURS SONT TENUS
DE REMPLIR L'AUTORISATION D'INTERVENTION CI-DESSOUS**

Je soussigné(e) : M, MME , * ,

agissant en qualité de : PÈRE, MÈRE, TUTEUR, TUTRICE, *

autorise pour mon FILS, ma FILLE, mon PUPILLE, ma PUPILLE * , le
responsable du club à faire intervenir les services de santé publics en cas
d'accident corporel de l'enfant.

NOM DE L'ENFANT PRÉNOM

Fait le à

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

(* veuillez rayer les mentions inutiles)