

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

N° téléphone personne(s) à prévenir :

:

Adresse mail :

Fait le à

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

(* veuillez rayer les mentions inutiles)