AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné
Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles)
Demeurant
Téléphone : Domicile Tel mobile
N° Sécurité Sociale
AUTORISE MON ENFANT NOM
PRENOM
A participer au stage du 4 novembre 2018 de 10 h 0 à 12 h 00 à Elancourt, Gymnase Chastanier, 9 rue langlois.
J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.
Fait à le
Signature
(faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)