

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

.....

Téléphone : mobile

AUTORISE MON ENFANT

NOM PRENOM.....

A participer au stage du (date)(heure) à lieu).....

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la durée du cours.

Fait à le.....

Signature

(faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)