

AUTORISATION PARENTALE ET TUTELLAIRE

Je soussigné, Mr ou Mme

parent de autorise *mon fils – ma fille**

à participer à

qui se déroulera le à

J'autorise l'organisateur à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

Signature :

** Rayer la mention inutile*

Renseignements complémentaires :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone domicile : Portable :

Téléphone professionnel :

Enfant sous traitement médical : OUI NON

Si oui, indiquer quels médicaments l'enfant prend et en quelle quantité :
.....
.....

Enfant allergique : OUI NON

Si oui, à quoi :
.....

Autres :
.....

Signature :

