

**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 :