AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE

Je soussigné.e (Prénom et NOM) : …….

Agissant en qualité de * : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur-trice

**Cocher la case correspondante*

☐ Autorise (Prénom et NOM) : ……. ….

à participer à la rencontre Roller UFOLEP « HOCK N'ROLL » samedi 25 janvier 2020 au Skatepark Le Hangar à Nantes.

☐ Autorise le responsable de la manifestation à faire hospitaliser et/ou à faire pratiquer tous soins nécessaires à mon enfant en cas d'urgence.

NOM et Prénom de la personne à contacter en cas d'accident (si différents des informations renseignées en premier) : ……

N° de téléphone de la personne à contacter en cas d'accident : ……. ……

Fait à : ……, le ……

Signature(s)

Contact :
UFOLEP 44
9 rue des olivettes BP 74107
44041 NANTES Cedex 1
ufolep44@laligue44.org
02 51 86 33 34