



**AUTORISATION PARENTALE**

**Je soussigné** .....

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

.....

Téléphone : domicile ..... Professionnel .....

N° SECURITE SOCIALE : .....

**AUTORISE MON ENFANT**

**NOM**.....**PRENOM**.....

A participer à la manifestation :

.....

qui se déroulera :

LE.....

A.....

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 »)