Prénom NOM
Adresse
Code postal et ville

Autorisation parentale

Je soussigné(e) **.....**, demeurant **.....**, **.....**, joignable au **.....**,

agissant en qualité de parent ou de représentant légal de **.....**, né(e) le **.....**,

autorise mon enfant à **.....**, **.....**, organisé(e) et encadré(e) par **.....**.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires, y compris médicales, et à me prévenir aussitôt.

Fait à **.....**, le **.....**

Signature :