



Autorisation parentale

Je soussigné (nom, prénom) : _____

Demeurant : _____

Agissant en tant que représentant légal * : Père Mère

*Cocher la case correspondante

Autorise le mineur : (nom, prénom) : _____

Date de naissance : _____

A participer aux sorties organisées par le club

De plus j'accepte que les responsables du club autorisent, en mon nom, une prise en charge médicalisée en cas de besoin.

Fait à _____ Le _____

Signature :

