



Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____ (nom, prénom du responsable légal)

autorise mon enfant mineur _____ (nom, prénom de l'enfant)

à participer au _____ (intitulé de la manifestation, stage)

qui aura lieu _____ (date et lieu de la manifestation)

et autorise le(s) responsable(s) de la manifestation à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions médicales nécessaires, y compris des examens médicaux invasifs (prise de sang, y compris les anesthésies...).

Traitement particulier ou allergie à préciser le cas échéant :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom _____

Téléphone _____

Portable _____

Fait à _____ (Lieu d'habitation)

Le _____ (Date de l'autorisation)

Signature

(Signature du représentant légal)