

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur\* .....

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant (nom, prénom)\* .....

Date de naissance de l'enfant .....

Adresse.....

.....

Téléphone (domicile, portable) .....

Autorise mon enfant :

- A participer à la course en caisse à savon du 02 septembre 2017, organisée par le comité des fêtes et le club des Vieux Cochons Seillonnais.
- Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.

Fait le :

A :

Signature :

(\*) : rayer les mentions inutiles.