

AUTORISATION PARENTALE

Autorisation parentale :

Je soussigné(e), Madame/Monsieur, autorise:

- Mon enfant à pratiquer les activités proposées lors du stage multisports
- L'ASPTT St Etienne à transporter mon enfant pendant le stage et à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale à mon enfant en cas de nécessité.

Personne à prévenir en cas d'accident:

Qualité: mère père (*rayer la mention inutile*)

NOM: _____ **Prénom:** _____

Portable: ___ / ___ / ___ / ___ / ___ ou ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Date et signature (précédées de la mention «lu et approuvé»: