

AUTORISATION PARENTALE POUR LA GARDERIE DU FESTI-TRAIL

Je soussigné Mr, Mme, Melle (rayer les mentions inutiles)

.....

Demeurant :

.....

CP Ville

Téléphone : Portable :

E-mail :

Autorise mon enfant : Nom : Prénom :

.....

A participé aux animations et activités sportives proposées le **dimanche** 30/04 lors du Festi Trail.

J' autorise également les responsables de mon enfant à prendre toute décision de soin, d' hospitalisation ou d' intervention chirurgicale en cas de nécessité constaté par un médecin, et ce dans l' impossibilité de me joindre.

Cette autorisation parentale est valable juste pour cette journée du **30/04/2017**.

Médecin de Famille : Nom : N° tél. :

.....

Préciser les allergies éventuelles :

.....

.....

.....

Écrire "Lu et approuvé", dater et signer

