



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) .....

Demeurant .....

Agissant en qualité de :            père            mère            tuteur

Autorise ma fille / mon fils (*rayez la mention inexacte*) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

À participer au Challenge Carnassiers qui se déroulera le samedi 12 octobre de 7h30 à 14h.

Observations particulières :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à notre connaissance :  
(Allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre ...)

.....  
.....  
.....

J'autorise le transfert de mon enfant dans un service de soins par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

oui    non

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature du Responsable Légal

Numéro du téléphone du responsable légal