

AUTORISATION PARENTALE ENFANTS et ADOS

Je soussigné(e).....

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

N° de sécurité sociale :.....

Demeurant.....

.....

Tél : domicile..... Portable..... Professionnel.....

Autorise mon enfant.....

Né(e) le.....à.....

N° de licence :.....

Nom du club :.....

Nom du professeur :.....

À participer aux journées de karaté

Qui se dérouleront le mercredi 17 et jeudi 18 avril 2019 à Cabourg au camping municipal de Mondeville.

(Espace Pierre Soismier Avenue Charles de Gaulle 14390 CABOURG)

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant ce séjour.

J'ai pris connaissance de la circulaire du 1er mars 2019 concernant le stage de karaté.

Fait à.....le.....

Signature

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite "lu et approuvé")

Facultatif:

Je tiens à apporter des précisions (traitement, allergie....) concernant mon enfant :

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