

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e),.....
demeurant :

agissant en qualité de : (*cocher la case correspondante*) père mère tuteur

de **Prénom de l'enfant** : **Nom de l'enfant** :

N° et libellé du centre :

Autorise:

mon enfant à pratiquer les activités prévues dans le centre vacances n° |__|__|__|__|
pour lequel il (elle) est actuellement inscrit(e).

Autorise :

l'équipe d'encadrement à faire anesthésier et opérer mon enfant en cas d'extrême
urgence.

OBSERVATIONS (*signaler toute allergie et précaution à prendre*) :

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

Fait àle

Signature, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »