



AUTORISATION PARENTALE

Obligatoire pour les mineurs de moins de 18 ans, à remplir par les parents ou les responsables légaux. Ce document devra être obligatoirement rempli et remis lors de l'inscription.

Je soussigné, Madame ou Monsieur

Domicilié :

Autorise :

A participer à la sortie de ski du 04/03/2018

Organisée par la MJC LES D'EBROUILLARDS

J'autorise LES ORGANISATEURS à faire donner tous les soins médicaux ou chirurgicaux nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale, maladie contagieuse, ou toute infection grave, après consultation d'un praticien à l'enfant :

Nom et prénom de l'enfant :

Né le :

à :

Sexe :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Autres téléphones :

Je certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

DATE :

SIGNATURE :