

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur .....

père, mère, tuteur légal de

l'enfant (nom, prénom) .....

Date de naissance de l'enfant .....

Adresse.....

.....

Téléphone (domicile, portable) .....

Autorise mon enfant à participer à l'activité organisée par :

- Intitulé de l'activité :
- Date de l'activité :
- Lieu de l'activité :
  
- ✓ Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.
- ✓ Autorise, le cas échéant, mon enfant, dans le cadre de cette activité, à être filmé et/ou photographié.

Fait le : ..... à : .....

Signature