

Rassemblement des 6^e et 5^e d'Ile-de-France

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. , Mme
père / mère du jeune

Adresse

Téléphone.....Portable.....

Photocopie de l'attestation de sécurité sociale

Numéro de la carte vitale :

Autorise mon fils / ma fille.....
à participer au Rassemblement de Lisieux.

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise son responsable de groupe, Mme Karine Moulin, à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicales) nécessaires pour l'état de santé de mon enfant.

Cette personne pourra
sortir du service des urgences mon fils, ma fille
si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

Merci d'indiquer, au dos de cette feuille d'autorisation, toute difficulté éventuelle de santé de votre enfant : fragilités, allergies, régime, traitement en cours etc...

Par ailleurs, j'autorise la diffusion de photos, de vidéo ou de tout autre support sur lequel figure mon fils ou ma fille.



Fait à
le

Signature des Parents

