

Autorisation parentale de participation à Orien'T Sport Santé

Je soussigné(e) Mme, M. : agissant en qualité de : père, mère, tuteur autorise mon enfant : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

N° de licence FFEPGV (le cas échéant) : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

à participer aux activités d'Orien'T Sport Santé les 25 et 26 juin 2022.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation en inscrivant mon enfant sur la plateforme en ligne (lieux, horaires).

Je porte ci-après à la connaissance du responsable de l'organisation de l'événement le(s) renseignement(s) suivant(s) : (à signaler tout particulièrement : asthme – diabète – épilepsie – hémophilie – atteintes cardiaques, etc. :

En cas d'urgence, je demande de prévenir : (par ordre de préférence)

Mme, M. _____ Tél. _____

Mme, M. _____ Tél. _____

Si personne n'est joignable, j'autorise à prendre toute mesure d'urgence (médecins, pompiers, hôpital).

J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur.

A _____, le _____

Lu et approuvé, Signature

