

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), autorise mon enfant
....., à participer au stage d'hiver organisé par
le Canoë Kayak Sport Libourne du 13 au 17 février 2023 à Les Cabannes (09).

AUTORISE le responsable du stage à faire pratiquer tout soin ou toute
intervention chirurgicale jugée indispensable par le corps médical, ainsi qu'à
pouvoir reprendre en charge, lui-même, l'enfant dans le service hospitalier (ou
dans le service médical concerné) à la fin du traitement ou de l'intervention.

Numéro de sécurité sociale de l'enfant :

Fait à, le

(Signature du représentant légal)

