



COUPON REPONSE

A remettre à Matthieu LAUBERTON

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Participera à la sortie à Champigny sur Marne du 12/02/2023.

AUTORISATION PARENTALE

(Pour les mineurs)

Je soussigné(e) :

Autorise mon enfant :

A participer à la sortie organisée par l'ACBB CK du 12/02/2023 à Champigny sur Marne.

J'autorise le responsable du séjour, Matthieu Lauberton, à faire pratiquer, en cas d'accident, toute intervention chirurgicale jugée indispensable par le corps médical.

N° de sécurité sociale :

Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

.....

.....

Date et signature des parents :