



A remettre à LAUBERTON Matthieu ou Adèle Charlaigre

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Participera au stage organisé par le CDCK92 du 19/08/2021 au 26/08/2021 au stage dans l'Aude.

AUTORISATION PARENTALE

(Pour les mineurs)

Je soussigné(e) : .....

Autorise mon enfant : .....

A participer au stage organisé par le CDCK 92 du samedi 19 août 2023 au 26 août 2023 dans l'Isère.

J'autorise les responsables du stage, LAUBERTON Matthieu ou Adèle Charlaigre ou Angéla Bonnaud, 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 :