

## **Autorisation Parentale**

Je soussigné M(me):

Agissant en qualité de (PERE, MERE, TUTEUR, TUTRICE) :

autorise pour mon enfant ( mon fils, ma fille, mon pupille, ma pupille) les responsables du club à faire intervenir les services de santé public en cas d'accident corporel de l'enfant.

Nom de l'enfant Prénom

A , le / /

Signature du représentant légal