



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Représentant(e) légal(e) de
.....autorise/ n'autorise* pas mon fils/ma fille* à participer au stage pole se
déroulant du au 2024 et autorise les encadrants du stage à faire effectuer les opérations
chirurgicales d'urgence qui s'avèreraient nécessaires.

N° de sécurité sociale :

Fait à....., le

Signature :

Je soussigné(e) Représentant(e) légal(e) de
.....autorise/n'autorise pas* l'organisateur, à photographier et/ou filmer mon enfant
et à s'en servir comme outil de communication.

Fait à....., le

Signature :

- rayer les mentions inutiles.