



## 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.