

AUTORISATION PARENTALE POUR LES SEJOURS

Nom et prénom de l'enfant:

Nom et prénom de l'enfant:

Nom et prénom de l'enfant:

Je soussigné(e) M / Mme

autorise mon ou mes enfant(s) susnommé(s) à participer au(x) séjour(s) organisé(s)

par les accueils de loisirs communautaires.

Je reconnais avoir souscrit une assurance de responsabilité civile auprès de l'organisme suivant:

..... N°:

et je certifie que mon ou mes enfant(s) ne présente à ce jour aucune contre-indication

à la pratique d'activités sportives.

En cas d'urgence j'autorise le transport de mon ou mes enfant(s) et toutes interventions médicales.

Fait le:

A:

Signature du ou des responsables légal (aux):