

AUTORISATION PARENTALE

Je (nous) soussigné(s) Madame (et/ou) Monsieur :

.....

Demeurant :

.....

.....

- Autorise ma fille, mon fils (autorisons notre fille, notre fils) :

Nom de l'enfant.....Prénom.....

Né(e) le.....à participer

- Aux différents stages organisés par l'association
- Aux spectacles ou démonstrations

- Autorise (autorisons) l'enseignant ou un membre du bureau de la DAGUE POURPRE à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident survenant à ma (notre) fille, mon (notre) fils et lui faire prodiguer tous les soins que son état nécessiterait.

Remarque : merci de préciser la ou les personnes qui viendront chercher

l'enfant :.....

.....

.....

En cas d'urgence, téléphoner au numéro :.....

Observations particulières (allergies, contre-indications...) :

.....

.....

.....

Date:.....

Signature du (des) parent(s)