

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....

Père - Mère - tuteur légal (rayer les mentions inutiles)

Demeurant.....

.....

Téléphone : Domicile..... Portable :.....

AUTORISE MON ENFANT

NOMPRENOM.....

DATE DE NAISSANCE/...../.....

Age :

A participer au stage d'Optimist encadré par l'école Club 30 kite.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la pratique.

Fait à Le

Signature (faire précéder de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

