

AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e)

Nom et prénom :

Père

Mère

Représentant légal

de l'enfant :

Nom et prénom :

- ✓ Autorise mon enfant à participer au séjour sportif à Paramaribo au Suriname du mardi 25 février au lundi 3 mars 2025,
- ✓ Autorise toute personne, en cas d'incident ou d'accident survenant dans le cadre des activités auxquelles mon enfant participe :
 - à le faire soigner, évacuer ou opérer en urgence,
 - à prendre et autoriser toutes mesures nécessaires à la santé de celui-ci dans l'éventualité où je ne pourrais pas être joint immédiatement.
- ✓ Autorise son transport au Suriname sur les lieux
 - des activités,
 - d'hébergement,
 - et de restaurationsoit par transport en commun décidé par l'organisateur de l'activité, soit à bord d'un véhicule conduit par une personne désignée par l'organisateur de l'activité.

Autorité parentale (obligatoirement au moins un numéro de téléphone):

Tél. fixe :

Tél. portable :

Tél. professionnel :

Médecin traitant (obligatoire):

Nom :

Téléphone :

Personne 1 à prévenir en cas d'absence (optionnel):

Nom et prénom :

Téléphone :

Personne 2 à prévenir en cas d'absence (optionnel) :

Nom et prénom :

Téléphone :

Je certifie être détenteur de l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait à

Le

Signature :