

## AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

⊗ Noms et Prénoms des parents : .....

⊗ Adresse habituelle de la famille : .....

⊗ Téléphone en cas d'urgence : ..... **obligatoire !**

👉 **Très important !!** Pour les bénéficiaires de la C.M.U joindre une copie de l'attestation en cours.

### AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'URGENCE MEDICALE

Nous soussignés,.....

(1) père, mère, tuteur, responsable de.....

Autorisons le Directeur de l'Espace sportif à mettre en œuvre, en cas d'urgence, les traitements et interventions chirurgicales (anesthésie comprise) qui peuvent être reconnus médicalement nécessaires pour la santé de mon enfant durant la journée du 8 mai 2008.

Acceptons de payer l'intégralité ou la part des frais de séjours nous incombant ainsi que les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels si nous n'avons pas fourni le document C.M.U

A ..... Le .....

Signature(s),

*(1) rayer les mentions inutiles*

### AUTORISATION PARENTALE POUR LA PRATIQUE D'ACTIVITES NAUTIQUES

Nous soussignés,.....

(1) père, mère, tuteur, responsable de.....

Autorisons l'enfant à pratiquer les sports nautiques de la journée du 8 mai 2008.

*(L'attestation de natation de 25 m est obligatoire pour la pratique d'activités nautiques).*

A ..... Le .....

Signature(s),

*(1) rayer les mentions inutiles*