

Autorisation Parentale

Je soussigné(e)

autorise ma fille / mon fils

à participer à l'activité

proposée par l'association Mill'Pot' Ages, le

En cas d'urgence, et dans l'impossibilité de me joindre, j'autorise l'accueillant du lieu, ou à défaut un membre du conseil d'administration à prendre toute mesure nécessaire à la santé de mon fils / ma fille..... y compris le transfert vers un établissement hospitalier.

En cas d'urgence, vous pouvez me joindre au ou au

.....

Ou joindre M. / Mme au..... ou

au.....

Villedieu-Sur-Indre,

Le,

signature des parents :

signature de l'enfant :