AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ……, responsable légal de l'enfant ……..……., autorise le responsable de la sortie à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. (Les responsables informeront la famille dès le moindre problème).

Adresse et numéro de contact des parents :

…….

…….

…….

☎ : …….

Date : **Signature :**

Autorisation à renvoyer au plus tard pour le 2 juillet à :
Mme EICHELBERGER Brigitte
8b Rue de Saint-Louis
68128 Village-Neuf

32 rue du Maréchal Foch • 68128 VILLAGE-NEUF T 03 89 67 94 25 •
chouet.bike.club@orange.fr site : www.chouetbikeclub.fr