

AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné (e), Madame, Monsieur *

Père, Mère, Tuteur de l'enfant*
(nom, prénom)

Date de naissance de l'enfant

Adresse

Téléphone obligatoire

Autorise mon enfant :

A participer à **la course de caisse à savon** du samedi 16 juin 2018 organisée par la Mairie de Sainte-Marie de Ré.

Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage, dans ce cas, à rembourser les frais pouvant en résulter.

Fait le :

À :

Signature :

(*) : rayer les mentions inutiles.