

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Demeurant .....

Agissant en qualité de :  père  mère  tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../.....

A participer à ..... qui se déroulera le ...../...../.....

J'atteste également que mon enfant a renseigné le questionnaire de santé

(<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824> ) et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Fait à : .....

Le : ..... /..... / .....

Signature du Responsable Légal