

Autorisation parentale (mineurs)



COMITÉ DÉPARTEMENTAL
VOSGES

Je soussigné.e

agissant en qualité de : père, mère, tuteur ⁽¹⁾

autorise mon enfant (*nom, prénom*)

née le/...../.....

⁽¹⁾ rayez la ou les mention(s) inutile(s)

- à participer au stage de perfectionnement organisé par le CD88 FSCF en 2024-2025.
- à subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence, par un médecin et à suivre le traitement rendu nécessaire par son état de santé. Je donne ainsi pouvoir aux responsables pour prendre toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence
- d'autre part, je m'engage à rembourser l'organisateur du stage de tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour mon enfant

EN CAS D'URGENCE, PREVENIR :

Nom, prénom : Lien de parenté :

Téléphone (*fixe et/ou portable*) :

N° Sécurité Sociale (*mettre les 15 chiffres*)

Fait à

Le/...../.....

Signature :

Autorisation parentale (mineurs)



COMITÉ DÉPARTEMENTAL
VOSGES

Je soussigné.e

agissant en qualité de : père, mère, tuteur ⁽¹⁾

autorise mon enfant (*nom, prénom*)

née le/...../.....

⁽¹⁾ rayez la ou les mention(s) inutile(s)

- à participer au stage de perfectionnement organisé par le CD88 FSCF en 2024-2025.
- à subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence, par un médecin et à suivre le traitement rendu nécessaire par son état de santé. Je donne ainsi pouvoir aux responsables pour prendre toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence
- d'autre part, je m'engage à rembourser l'organisateur du stage de tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour mon enfant

EN CAS D'URGENCE, PREVENIR :

Nom, prénom : Lien de parenté :

Téléphone (*fixe et/ou portable*) :

N° Sécurité Sociale (*mettre les 15 chiffres*)

Fait à

Le/...../.....

Signature :