



## **AUTORISATION PARENTALE POUR LES SORTIES DU CLUB**

\*\*\*\*\*

Je soussigné(e)..... demeurant .....

Téléphone : .....

Père, Mère\* de .....

N° d'adhérent CAF : .....

déclare avoir pris connaissance du lieu, du type, de l'encadrement et du niveau des sorties inscrites au bulletin du CAF n° ..... ou de la newsletter du mois de .....

et par conséquent autorise mon enfant à participer aux activités proposées sous la responsabilité de :

Nom, Prénom : ..... demeurant.....

Téléphone : .....

Et ce, jusqu'à la parution du prochain bulletin ou prochaine newsletter. J'autorise le (la) responsable désigné(e) ci-dessus à prendre toute décision qu'il (elle) jugera utile en cas de maladie, hospitalisation, intervention chirurgicale ou tout autre incident. J'autorise le transport de mon enfant dans tout véhicule dont le conducteur aura signé l'attestation pour le transport d'enfants mineurs.

Fait à Chalon sur Saône, le .....

Signature des parents (précédée de la mention : lu et approuvé)

\*Rayer les mentions inutiles