

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPER AUX RELAIS DE L'HERS 2020

Je, soussigné(e) Madame, Mademoiselle, Monsieur :

Représentant légal / Tuteur légal de l'enfant

Né(e) le: _____

Lui donne l'autorisation de participer à l'épreuve :

28^{ème} RELAIS DE L'HERS

Et donne l'autorisation à l'équipe médicale d'effectuer les soins nécessaires adaptés à la pathologie de celui-ci et donne également l'autorisation de transporter l'enfant vers un établissement sanitaire si besoin.

Fait à Aucamville, le 23/02/2020

Signature de la personne responsable
Précédée de la mention « lu et approuvé »