

Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____ (nom, prénom du responsable légal)

Autorise mon enfant _____ (nom, prénom de l'enfant)

à participer aux « 6 HEURES DE ROLLER » et autorise les responsables de la manifestation à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions médicales nécessaires, y compris des examens médicaux invasifs (prise de sang...)

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom

Téléphone

Portable

Fait à _____ (Lieu d'habitation)

Le _____ (Date de l'autorisation)

Signature _____ (Signature du représentant légal)