

# Association culturelle CAFEJ Aunis

## AUTORISATION PARENTALE 2021

Je soussigné .....

Père - Mère - Tuteur (*rayez les mentions inutiles*)

Demeurant

.....  
.....  
.....

Téléphone domicile ..... Professionnel .....

N° de sécurité sociale .....

### **AUTORISE MON ENFANT**

NOM ..... PRENOM .....

A participer aux manifestations .....  
organisées par .....

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant  
pendant la manifestation.

Fait à ..... le .....

Signature

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)