



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur*

- Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant (nom, prénom)*
.....
- Date de naissance de l'enfant :
- Adresse.....
.....
.....
- Téléphone (domicile, portable) :

Autorise mon enfant à participer à l'activité organisée par : Delphine PETROFF

- Intitulé de l'activité : Formation en secourisme canin et félin
- Date de l'activité :
- Lieu de l'activité :
- Horaires : de 9h à 18h
 - Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter
 - Autorise, le cas échéant, mon enfant, dans le cadre de cette activité, à être filmé et/ou photographié

Fait le : A :

Signature :

* Rayer la mention inutile