

# AUTORISATION PARENTALE

**Je soussigné** .....

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

.....

Téléphone : domicile ..... Portable: .....

N° SECURITE SOCIALE : .....

## AUTORISE MON ENFANT

**NOM** ..... **PRENOM** .....

**DATE DE NAISSANCE** ...../...../.....

**ÂGE** ..... **POIDS** .....

A participer aux **stages de KITESURF** organisé par l'école CLUB30KITE, ce qui implique un déplacement en véhicule sur l'un des sites de pratique ( en fonction des conditions météo ).

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

Fait à ..... le .....

Signature

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

