

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....

Père - Mère - tuteur légal (rayer les mentions inutiles)

Demeurant.....  
.....

Téléphone : Domicile..... Portable :.....

## AUTORISE MON ENFANT

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

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

Age :

**A participer au stage de kite surf encadré par l'école Club 30 kite ce qui peut impliquer un déplacement en véhicule sur l'un des sites.**

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

Fait à ..... Le

**Signature** (faire précéder de la mention manuscrite « Lu et approuvé)

