

**Stage vacances de Printemps  
Du 8 au 12 avril 2019  
R.S.TOMBLAINE**

**Autorisation parentale**

**Je soussigné(e)** Nom : .....

Prénom .....

Autorise mon fils-ma fille : Nom:.....

Prénom .....

à participer au stage qui se déroulera du 8/04 au 12/04/2019 à Tomblaine

J'autorise la présence de celui-ci sur des documents pédagogiques qui seront produits lors du stage (photos ou films réalisés lors des entraînements et qui ne seront pas utilisés à des fins commerciales).

J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident

N° de sécurité sociale : .....

Nom et N° de mutuelle:.....

**Personne à prévenir en cas d'urgence:**

Nom:..... Prénom:.....

Qualité:..... Tel. Travail:..... Tel. Domicile:.....

**Ou à défaut:**

Nom:..... Prénom:.....

Qualité:..... Tel. Travail:..... Tel. Domicile:.....

A..... Le:.....

**Signature:**