

Autorisation parentale

Je soussigné, Madame, Monsieur,

mère, père de l'enfant :

Nom : Prénom :

**Autorise mon fils / ma fille à participer au stage Rugby de Pâques
du 11 et 12 Avril 2018
qui se déroulera au stade Jean Bouin et aux sorties proposées durant ce stage.**

N° TEL Domicile :

N° TEL Portable :

N°TEL Travail :

de plus, j'autorise le responsable du stage à faire pratiquer tout examen médical ou toute intervention chirurgicale en cas de nécessité dans l'hôpital le plus proche.

Vaccinations à jour / oui / non

Numéro de sécurité sociale de l'enfant :

en cas d'allergies de l'enfant de contre indications médicales ou de problèmes médicaux, veuillez les signaler, ci dessous :

ALLERGIES / SOINS SPECIAUX / CONTRE INDICATIONS ,

.....

Régime alimentaire (pas de porc, pas de viande,,,,,,)

.....

date et signature des parents :