



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

- Monsieur
 Madame

Nom :

Prénom :

Demeurant :

.....

et agissant en qualité de représentant légal autorise

l'enfant :

Nom :

Prénom :

à participer aux activités physiques et sportives qui pourraient se dérouler lors du stage de 3^{ème} au sein du SDIS 37 et déclare que mon enfant ne présente pas de contre-indication aux activités physiques.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait le à

Signature