



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,.....responsable
légal de..... autorise mon enfant à
participer aux activités proposées par l'association EPKP 64.

Personnes autorisées à récupérer mon enfant à l'issue de l'activité (autre que moi-même) :

NOM :.....Prénom.....

Lien avec l'enfant.....N° téléphone :.....

NOM :.....Prénom.....

Lien avec l'enfant.....N° téléphone :.....

Recommandation particulière au niveau de la santé :

.....
.....

Conduite à tenir en cas d'accident :

J'autorise les responsables de l'association à effectuer toutes les procédures
d'urgence demandée par l'état de santé de mon enfant.

Autorisation d'exploitation d'image :

J'autorise- je n'autorise pas à exploiter sous tous supports de communication les
images prises au cours des activités.

Fait àle.....

Signature