



AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT D'HOSPITALISATION ET DE SOINS MEDICAUX

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, _____,
mère, père, ou tuteur légal de l'enfant
_____ né(e) le _____

autorise ma fille ou mon fils à participer la sortie escalade organisée par l'USV judo.

J'autorise également les responsables de l'USV Judo à prendre toutes dispositions et décisions concernant la santé de mon enfant en cas de maladie ou d'accident pouvant survenir pendant la sortie, si le cas le justifie et en cas d'impossibilité à joindre les parents ou responsables légaux (ex: anesthésie, intervention chirurgicale).

Signature des parents ou du tuteur légal