|  |  |
| --- | --- |
|  | AUTORISATION PARENTALE |

Je soussigné(e) M.................................................................................

(Père, Mère, Tuteur) autorise mon enfant :

**Nom :............................................................................................................**

**Prénom :........................................................................................................**

À participer aux activités de l’association **S.Y.A.M.E**

J’autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné.

Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme, M ....................................................en qualité de........................................

Mme, M ....................................................en qualité de........................................

Je transmets les renseignements importants concernant l’état de santé de mon enfant

***asthme – diabète – épilepsie – hémophilie – atteintes cardiaques***

***autre :***...................................................................................................................................................................................................................................

En cas d’urgence, MERCI de prévenir (par ordre de préférence) OBLIGATOIRE :

***Pour chaque personne, indiquer les noms, prénoms, qualité́ et numéro de téléphone***

1 –NOM .......................................................................................................................

En qualité de......................................................................Tél....................................

2 - NOM .......................................................................................................................

En qualité de......................................................................Tél....................................

3 - NOM .......................................................................................................................

En qualité de......................................................................Tél....................................

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d’accueil et d’animation.

Fait à............................................................... Le......../........./...........

Signature : ‘’Lu et approuvé’’