AUTORISATION PARENTALE		
Je soussigné(e) Mme, Mr		
Responsable du jeune		
organisées le(s)	e rendre sur le lieu d'activité en tr	par le service animation jeunesse ansport collectif ou véhicule privé des animateurs. Sant toutes les mesures : traitements médicaux, ssaires par l'état de santé du jeune pendant les
=	fant à rentrer seul(e) après l'activi	ité. Nom de la personne qui ramènera mon enfant :
☐ Je n'autorise pas l'utilisa (ex : blog, facebook de la M	<u>*</u>	ns le cadre d'expos jeunesse / activités spécifiques
		ous la responsabilité de chaque adhérent. Toutes en charge par l'assurance de l'organisateur.
Fait à :	le:	Signature :
	AUTORISATION PA	ARENTALE
organisées le(s)	e rendre sur le lieu d'activité en tr	par le service animation jeunesse ansport collectif ou véhicule privé des animateurs. Sant toutes les mesures : traitements médicaux, ssaires par l'état de santé du jeune pendant les
activités et séjours.	S	
	ant à rentrer seul(e) après l'activit	té. Nom de la personne qui ramènera mon enfant :
☐ Je n'autorise pas l'utilisat (ex : blog, facebook de la M		s le cadre d'expos jeunesse / activités spécifiques
		sous la responsabilité de chaque adhérent. Toutes en charge par l'assurance de l'organisateur.
Fait à :	le:	Signature :
L'organisateur vous rappe	lle l'importance de souscrire une a	assurance responsabilité civile pour votre enfant.