

## AUTORISATION PARENTALE D'INTERVENTION POUR UN MINEUR

Je soussigné, *(nom, prénom)*

Agissant en qualité de :  
père, mère ou tuteur de  
*(nom et prénom du mineur)*

autorise pour mon fils (ma fille, mon pupille, ma pupille) le responsable du club à faire intervenir les services de santé publics en cas d'accident corporel de l'enfant.

*N° de téléphone où joindre père, mère ou tuteur :*

À \_\_\_\_\_, le

Signature du représentant légal