SKI CLUB
LA SEYNE SUR MER

Saison 20 /20 .

N° FFS : 01-471

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné€ : _____,

responsable légale de :_____ ,

de _____,

et de_____

autorise ce(s) dernier(s) à participer aux activités organisées par le ski club de la Seyne sur mer.

En cas d'accident, j'accepte que mon enfant soit dirigé vers l'établissement hospitalier le plus proche.

Fait à la Seyne sur mer

le _____

SIGNATURE.

SKI CLUB
LA SEYNE SUR MER

Saison 20 /20 .

N° FFS : 01-471

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné€ : _____,

responsable légale de :_____ ,

de _____,

et de_____

autorise ce(s) dernier(s) à participer aux activités organisées par le ski club de la Seyne sur mer.

En cas d'accident, j'accepte que mon enfant soit dirigé vers l'établissement hospitalier le plus proche.

Fait à la Seyne sur mer

le _____

SIGNATURE.