



AUTORISATION PARENTALE : PATINOIRE MOBILE

Je soussigné, M.

&/ou Mme

domiciliés

Tél. domicile ou portable :

Tél. Professionnel :

Père

Mère

Tuteur

(rayer les mentions inutiles)

AUTORISE MON ENFANT

Nom & prénom :

à participer à une séance patinoire d'YVETOT le ou les

Je dégage la Ville d'YVETOT de toute responsabilité en cas d'accident ou de problème survenant à mon enfant durant sa présence sur la patinoire.

J'autorise la prise en charge médicale pour tous soins qui pourraient être nécessaires, en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien, à l'enfant.

En cas d'urgence, la personne à prévenir est :

Tél. :

Tél. portable :

Je certifie exacts et sincères les renseignements portés ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Signature (*)

(*) Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et Approuvé »