UFO STREET LEAGUE

ufolep
TOUS LES SPORTS AUTREMENT
DEUX-SÈVRES

Autorisation parentale

Je soussigné(e) Monsieur / Madame …… Responsable légal(e)

de l'enfant …… autorise ce dernier à participer à la rencontre

UfoStreet du mercredi 05 février 2020 à Thouars.

J'autorise l'association Ufolep des Deux-Sèvresà prévenir les pompiers en cas de problème et à amener mon enfant à l'hôpital le plus proche.

Numéro à appeler en cas d'urgence : ……

Nom du contact : ……..

Le …….. à …….. Signature