



FICHE INSCRIPTION STAGE

Date du stage :

Inscription du pilote :

Nom :

Prénom :

AUTORISATION PARENTALE

Soins et Transport

Je soussigné(e)..... responsable légal(e) du mineur
..... né le

Autorise l'éducateur responsable du stage, à prendre les décisions médicales
qu'il jugera nécessaires en cas d'accident, en cas d'hospitalisation et de transport par le SAMU ou les
pompiers.

Numéros de téléphones à joindre en cas d'urgence :

-
-
-
-

Date et lieu du stage

Signature des parents