AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e)

Père/mère de

Autorise le Foyer de Charité de Courset,

Pour la durée du séjour de mon enfant du au

A transporter mon enfant en car ou en voiture

A prendre toute décision médicale et/ou chirurgicale le concernant.

Durant le séjour de mon enfant, je suis joignable au

Fait à le

Signature