



# EDV COURSEULLES

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) Mr / Mme,

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien parental :

Personne à prévenir en cas d'incident (si différent du parent) :

***Autorise mon enfant,***

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

***A participé aux activités proposées par l'école de voile du ..... au .....***

Fait le :

à :

Signature :