Comité Régional Bretagne



AUTORI	SATION PARENTA (pour les m	ALE POUR LE STAGE ineurs)
Je soussigné Mme, M.		
Tuteur légal de Mlle, M.		
Autorise ce(cette) dernier(ère) déroulera 30 au 1 novembre 20		kayak polo organisé par le CRBCK et qui se
Contac	t téléphoniques (domic	cile, travail, portable) :
l'autorise le responsable du	stage à prendre en	u cas d'urgence toute décision médicale ou
J'autorise le responsable du stage à prendre, en cas d'urgence, toute décision médicale ou chirurgicale et ceci uniquement suite à l'avis du médecin.		
Remarques particulières :		
Fait à	, le	Signature