

A rendre, à M. BOUCHER, avant le **29 février 2016**

Je soussigné(e) M./Mme Père Mère Tuteur
de l'enfant en classe de 6°....

Autorisation parentale concernant les soins médicaux

autorise les accompagnateurs à faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant et/ou à le faire hospitaliser si besoin est.

Nous prenons connaissance du fait que nous serons, dans la mesure du possible et si nous sommes joignables, informés afin de convenir de ces soins.

Prise en charge au retour du séjour

viendrai chercher mon enfant à l'arrivée du car.

OU

autorise M./Mme à venir chercher mon enfant à

l'arrivée du car. Numéro de téléphone de cette personne :

Fait à , le / /

Signature du responsable légal