AUTORISATION PARENTALE

Je	e soussigné, en tant que représentant légal, Madame, Monsieur
	à participer au programme de formation du niveau 1 conome dans le cadre de l'UNSS, à Argelès/Mer.
Je et en accepte les	e reconnais avoir pris connaissance des conditions d'organisation et du contenu de ce stage s modalités.
j'autorise le resp	ar ailleurs, en cas de problème médical ou d'hospitalisation de l'enfant durant cette période, ponsable du stage à prendre, en mon nom, les décisions et dispositions s'imposant, afin que s les soins nécessaires.
Po	our servir et valoir ce que de droit,
	Signature

Nb: <u>Compléter Obligatoirement la feuille jointe intitulée: informations complémentaires.</u>

