

**AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL POUR LES SORTIES ET VOYAGES
COLLECTIFS**

Je soussigné(e), Nom :Prénom :

Adresse :

Responsable légal de l'enfant :

Né(e) le : à

Autorise mon enfant à participer à la sortie organisée par l'AEP du Grésivaudan à.

..... du au

Tel où je serai joignable :

Donne au responsable l'autorisation de prendre toute décision qu'il jugerait utile devant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale,

précautions particulières :

A, le, Signature :

**AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL POUR LES SORTIES ET VOYAGES
COLLECTIFS**

Je soussigné(e), Nom :Prénom :

Adresse :

Responsable légal de l'enfant :

Né(e) le : à

Autorise mon enfant à participer à la sortie organisée par l'AEP du Grésivaudan à.

..... du au

Tel où je serai joignable :

Donne au responsable l'autorisation de prendre toute décision qu'il jugerait utile devant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale,

précautions particulières :

A, le, Signature :