Nanterre, le 25 Mai 2016

Madame, Monsieur,

Veuillez avoir l'obligeance de nous retourner l'autorisation ci-dessous par retour du courrier.

✂ -

(Père, mère ou tuteur)

Je soussigné M. ou Mme . . . .
Autorise les responsables du Comité des Hauts-de-Seine de Natation à faire effectuer, lors du déplacement sportif du Samedi 18 juin 2016 à Clamart, tous les soins urgents et indispensables, qui pourraient être rendus nécessaires par l'état de santé de : (Nom et Prénom de l'enfant) . . . .
. . . .

Fait à . . . .

Le . . . .

Signature

Votre adresse : . . . .

☏ : . . . .