



Nom : .....

Prénom : .....

Stage	Niveau	Cocher
Stage Nord : Compiègne, SQY et Lempdes, du 5 au 7 Mars (160€ / pilote)	Section	<input type="checkbox"/>

### **Autorisation parentale de soins d'urgence**

J'autorise les responsables présents à prendre toutes les mesures qu'ils jugent nécessaires pour préserver l'état de santé de mon enfant.

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Tel fixe : .....

Tel portable : ..... / .....

**Je certifie avoir pris connaissance de l'intégralité du dossier et accepte les conditions.**

Fait à ....., le .....

Signature des Parents :