

# Autorisation parentale

**2025-2026**

Je soussigné(e).....autorise ma/mes fille(s)

.....à participer aux activités organisées par le

Club La Carène pour cette année scolaire.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables du Club à mettre en œuvre les traitements et interventions qui peuvent être reconnus médicalement nécessaires, après en avoir été informé(e).

Fait à .....

Le .....

Signature :

