

	Association Système DYS Rue Gaston Phoebus 31330 Launac	<h1>Autorisation</h1>	Année scolaire:
---	--	-----------------------	--------------------------

Je soussigné(e), M., Mme,
autorise mon fils, ma fille
à participer aux sorties éducatives, sportives y compris les sorties à la piscine,
organisées dans le temps scolaires.

Je donne tout pouvoir au maître accompagnateur pour prendre les mesures
nécessaires en cas d'accident.

Personnes à prévenir en cas d'accident :

1- Nom : Lien de parenté :
adresse :
numéro(s) de téléphone :

2- Nom : Lien de parenté :
adresse :
numéro(s) de téléphone :

3- Nom : Lien de parenté :
adresse :
numéro(s) de téléphone :

J'autorise les équipes d'intervention d'urgence (SAMU, pompiers...) à transporter
mon enfant à l'hôpital ou à la clinique la plus proche s'il se trouvait victime d'un
accident ou atteint de symptômes graves d'indisposition.

À, le

Signature des parents :