



AUTORISATION PARENTALE POUR CANDIDAT·E MINEUR·E

Je soussigné(e) :

père, mère ou tuteur, tutrice de :

.....

à participer au stage organisé par les CEMÉA du au

En cas d'urgence pendant le stage, j'autorise qu'elle ou il subisse une intervention chirurgicale.

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

À : le :

signature :