**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS**

Nom du mineur :

Prénom :

Date de naissance :

Je soussigné (e) …………………………………….……… représentant (e) légal (e) de l’enfant …………………………………………......

l’autorise à participer aux activités de l’Orientation Caennaise et autorise les responsables du club à prendre toute mesure nécessaire en cas d’accident, après avis médical.

Fait le ………………………………………. A ……………………………………………..

 Signature