



## Autorisation parentale Gasshuku national de Trégunc

Je soussigné .....

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

Téléphone : Domicile ..... Professionnel .....

N° Sécurité Sociale.....

### AUTORISE MON ENFANT

NOM .....

PRENOM .....

À participer au Gasshuku national de Trégunc le 30-31 Mai et 1er juin 2019

**J'autorise la prise en charge sur avis médicale et en cas d'urgence de tous accidents  
survenant lors du séjour et des différents transports.**

Fait à..... le.....

**Signature**

*(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)*