

## AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) (*NOM, prénom du tuteur légal*) : .....

Demeurant (*adresse du tuteur légal*) : .....

Tuteur légal de (*NOM, prénom du jeune*) : .....

Né(e) le (*date de naissance du jeune*) : .....

Demeurant (*adresse du jeune*) : .....

• Autorise (*NOM, prénom du jeune*) : .....  
à participer à l'évènement **BY FRAT (transports compris) qui aura lieu le samedi 8 mai 2021 en Ile de France.**

• M'engage à respecter les normes sanitaires en vigueur à la date de l'évènement et/ou demandées par le responsable de groupe (tels que tests PCR dans un certain délai, mesures barrière, sans que cette liste soit limitative).

• En cas de maladie ou d'accident, j'autorise son responsable de groupe :

(*NOM, prénom du responsable de groupe majeur*) : .....

à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état du mineur que je représente.

Cette personne pourra également le/la sortir du service des urgences si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

N° de téléphone sur lequel je suis joignable pendant le 8 mai 2021 : .....

N° de Sécurité sociale : .....

Remarques (allergies, traitements etc....) : .....

Fait à : ....., le .....

---

Signature du / des Tuteurs légaux  
(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)