AUTORISATION PARENTALE FRAT 2027

Je, soussigné(e) (*NOM, prénom du responsable légal*) : ……
demeurant (*adresse du responsable légal*) : ……

responsable 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 au FRAT 2027 (transports en train et/ou car) qui aura lieu du samedi 3 avril 2027 (au soir) au jeudi 8 avril 2027 (au matin) à Lourdes (65).

- M'engage à respecter les consignes générales et normes sanitaires en vigueur à la date de l'évènement et/ou demandées par le responsable de groupe.
- En cas de maladie ou d'accident, j'autorise son responsable de groupe : (*NOM, prénom du responsable de groupe*) : …… 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.
- Atteste avoir pris connaissance et validé les conditions générales de vente du FRAT 2027 lors de l'inscription du jeune.

N° de téléphone sur lequel je suis joignable pendant toute la durée du FRAT : ……

N° de Sécurité sociale : ……

Remarques : ……

Fait à : ……, le ……

Signature d'un responsable légal
(**précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)**

--