Troupe 1° marine Neuilly
St Yves

Autorisation parentale

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame ……

Responsable de l'enfant ……..

Adresse :

Date de naissance :

Autorise mon fils à participer à toutes les activités du camp, y compris la baignade, compte tenu de l'avis médical

Ce camp aura lieu du : au : à :

Adresse pendant le camp :

N° de téléphone pendant le camp :

Consigne pour le retour du camp :

Précautions particulières éventuelles :

Date et signature :