



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr, Mme.....  
Responsable légal de.....

L'autorise à participer aux activités suivantes :

Activités	Dates

Organisées par le Centre Social Intercommunal Ocsigène de Saint Léger Sous Cholet, la Séguinière, Saint Christophe du Bois, la Romagne et Bégrolles en Mauges.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les mesures rendues nécessaires en cas d'urgence médicale (hospitalisation, médecin...) concernant mon enfant.

Dans les cas, où les trajets ne seraient pas pris en charge par les animateurs, le CSI se dégage de toute responsabilité en dehors de l'activité en elle-même.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal :



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr, Mme.....  
Responsable légal de.....

L'autorise à participer aux activités suivantes :

Activités	Dates

Organisées par le Centre Social Intercommunal Ocsigène de Saint Léger Sous Cholet, la Séguinière, Saint Christophe du Bois, la Romagne et Bégrolles en Mauges.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les mesures rendues nécessaires en cas d'urgence médicale (hospitalisation, médecin...) concernant mon enfant.

Dans les cas, où les trajets ne seraient pas pris en charge par les animateurs, le CSI se dégage de toute responsabilité en dehors de l'activité en elle-même.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal :