|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\PermanenceMEJ44\Downloads\Logotype MEJ_RVB.jpg | **Transport ALEGRIA*****Autorisation parentale***  |

Je soussigné(e) ................................................... autorise mon enfant..................................................... agé de …………. ans à voyager avec le car organisé par le MEJ44 le vendredi 25 octobre et le lundi 28 octobre 2024 et autorise les responsables du car à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

J’autorise les responsables du car à prendre les dispositions nécessaires et à faire dispenser les soins nécessaires et utiles en cas d'urgence sur mon enfant.

**Contact responsable légal** :

**MERE**

Nom : ………………………………………………………………… Prénom : ……………………………………………………………..………………

Adresse : …………………………………………………………………………………… Code Postal : ………… Ville : ………………………………

Téléphone : ………..…………..……………….. Portable : ……………………..……………………

Email : ……………………………………………………………………………..........................................................

**PERE**

Nom : ………………………………………………………………… Prénom : ……………………………………………………………..………………

Adresse : …………………………………………………………………………………… Code Postal : ………… Ville : ………………………………

Téléphone : ………..…………..……………….. Portable : ……………………..……………………

Email : ……………………………………………………………………………..........................................................

Personne à prévenir ………………………………………………..…………………………………….………………….…………………….

N° sécurité sociale …………………………………….…………………...

N° responsabilité civile …………………………………….…………………...

  **Date et signature**