



CLINIQUE DE LA PLANCHE

CLINIQUE DE LA PLANCHE, 11 rue de la Dives, 14000 CAEN – Tel standard : 02 31 83 84 16

AUTORISATIONS PARENTALES

Nous soussignés : Madame* : Nom de naissance.....
Profession :

Demeurant :

Monsieur :

Profession :

Demeurant :

Mariés Divorcés Séparés Célibataire Concubinage Veuf(ve) Tuteurs Pacsés

* Indiquer le nom d'épouse et le prénom

Respectivement représentants légaux de :

l'enfant :

Né(e) le : à :

Autorisons par la présente notre enfant à participer aux cours de kite du :au :

Signature (obligatoire)

Signature (obligatoire)

(mère)

(père)

A : Le :

L'accord écrit des personnes ayant l'autorité parentale est indispensable (les deux parents ou les tuteurs). Le document justificatif de l'autorité parentale est à fournir (extrait d'acte de naissance complet, copie intégrale de l'acte de naissance, photocopie du livret de famille, jugement d'attribution exclusive de l'autorité parentale à un seul des parents, acte de décès en cas de disparition d'un des parents ...)