



Jeunes Sapeurs Pompiers
SAMOËNS
VALLEE du HAUT GIFFRE



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur :

Parents, Responsable légal, Tuteur (1), autorise mon fils, ma fille, je n'autorise pas (1)

-Nom :

-Prénoms :

-Adresse :

.....

à participer au recrutement du Mercredi 05 juin 2024 A 18H

En cas d'incident ou d'accident, j'autorise les responsables de la section des J.S.P de Samoëns à prendre toutes les dispositions et décisions qui s'imposent pour porter assistance à mon enfant.

Fait à :, le :

Signature (2)

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Précédé de la mention : **lu et approuvé**