

## Mouvement des Flambeaux et Claires-Flammes

Groupe de Nancy

Année scolaire 2009/2010

### Autorisation Parentale

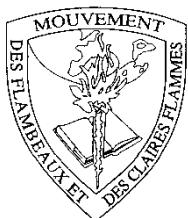
Je soussigné(e) ..... autorise mon (mes) enfant(s) .....  
à participer aux activités du groupe de Flambeaux – Claires-Flammes de Nancy organisé par  
l'association ASEEV pour l'année scolaire 2009/2010.

J'autorise les responsables à procéder à la mise en œuvre, en cas d'urgence, des traitements  
et interventions qui seront reconnus médicalement nécessaires.

En outre, j'autorise  / je n'autorise pas  (cocher la case de votre choix) à ce que des  
photos de mon enfant figure sur le site web du groupe.

Fait à ..... le .....

Signature :



## Mouvement des Flambeaux et Claires-Flammes

Groupe de Nancy

Année scolaire 2009/2010

### Autorisation Parentale

Je soussigné(e) ..... autorise mon (mes) enfant(s) .....  
à participer aux activités du groupe de Flambeaux – Claires-Flammes de Nancy organisé par  
l'association ASEEV pour l'année scolaire 2009/2010.

J'autorise les responsables à procéder à la mise en œuvre, en cas d'urgence, des traitements  
et interventions qui seront reconnus médicalement nécessaires.

En outre, j'autorise  / je n'autorise pas  (cocher la case de votre choix) à ce que des  
photos de mon enfant figure sur le site web du groupe.

Fait à ..... le .....

Signature :