

AUX TOURS DE MAGNY

Hôtel de ville
20 rue de Crosne
95420 MAGNY EN VEXIN

AUTORISATION DE TRANSPORT

Je, Soussigné,, Responsable ou tuteur légal de l'enfant

.....

autorise / n'autorise pas

les responsables de l'association «Aux tours de Magny» ou les parents bénévoles à transporter

A Magny en Vexin, le Signature :

AUX TOURS DE MAGNY

Hôtel de ville
20 rue de Crosne
95420 MAGNY EN VEXIN

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Je, Soussigné,, Responsable ou tuteur légal de l'enfant

..... donne l'autorisation d'intervention chirurgicale

aux membres du club d'échecs «Aux tours de Magny» en cas d'urgence médicale au cours d'une activité ou sortie avec le club

A Magny en Vexin, le Signature :