



**AUTORISATION PARENTALE**  
**Participation à La Nocturne des Grands Ducs 2013**

**Enfant de moins de 18 ans**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de Naissance : .....

**RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Téléphone : .....  
Tél portable : .....

**MEDECIN TRAITANT**

Nom : .....  
Ville : .....

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

Allergies connues.....  
.....  
Autres : .....  
Date du dernier vaccin antitétanique :

**AUTORISATION DU TUTEUR LEGAL**

Je soussigné....., responsable de l'enfant,  
.....à participer à la Nocturne des Grands Ducs, et à prendre en cas de d'accident  
du mineur désigné ci-dessus, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : ..... Signature du tuteur légal