

DÉCHARGE D'HOSPITALISATION ET DE TRANSPORT

Activité : Stages d'été de Tennis de Table

Année : 2025

Contact : stages-ete@rhonelyontt.com

I/ PARTICIPANT

NOM :

Prénom :

participe au stage :

VICHY

Séjour 1: du 6/07/2025 au 11/07/2025

Séjour 2: du 13/07/2025 au 18/07/2025

II/ ATTESTATION

Je soussigné(e) _____ père, mère ou tuteur légal du participant, autorise à faire pratiquer tous les soins nécessaires ainsi qu'une intervention chirurgicale si celle-ci s'avère indispensable.

J'accepte que mon enfant soit transporté en véhicule dans le cadre des activités du stage de Vichy.

Fait à _____, le _____

Signature