



AUTORISATION D'OPÉRER

Je soussigné(e)

Père Mère Tuteur légal

de :

autorise les responsables de la section des Jeunes Sapeurs-Pompiers à faire soigner ou opérer en urgence, en cas d'incident, d'accident ou de maladie de l'enfant précédemment cité survenant au cours des activités de Jeunes Sapeurs-Pompiers.

Fait à :

Signature :

Le :