



SECTION SECOURISME
10 route de Trappes
78180 MONTIGNY LE BRETONNEUX

N° SIRET : 403.456.718.00036
APE : 9499Z

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) ,
autorise ** *mon fils, ma fille*
à participer à la formation PSC1 le au centre de secours de.....

Fait à..... le
(*Signature des parents*)

(***Barrer les mentions inutiles*)