

Autorisation

Je soussigné(e) _____ père/ mère/ tuteur
de l'élève _____ autorise mon enfant de
participer au séjour découverte des 4es années d'études de la commune
de Mamer à Xonrupt-Longemer.

Je donne par la présente mon accord qu'une intervention chirurgicale
soit pratiquée sur mon enfant si celle-ci est préconisée par au moins
deux médecins en cas d'urgence et en cas d'impossibilité de
communication préalable avec le/ la soussigné(e).

Cette autorisation est valable pour la période du séjour de mon enfant à
Xonrupt-Longemer (période du 24 au 27 juin 2008 inclus).

Mamer, le _____

(signature)