



Jugendtreff Saba asbl

2, rue des écoles

L-4994 Schouweiler

Tel : 26 37 46 50

jdippach@pt.lu

www.saba.lu

Autorisation parentale

Je soussigné(e) :
(Responsable de l'enfant)
Domicilié(e) à :

Téléphone/ GSM :

Autorise mon enfant

Date de naissance :

À participer à l'activité :

En date :

Départ :

Retour :

La présente autorisation est valable le :

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant l'activité.

Date et Signature du responsable du jeune

L'équipe éducative de la maison des jeunes de Dippach