



AOTRE AR GERENT

AUTORISATION PARENTALE

Me, a sin amañ dindan (anv, anv bihan) / Je soussigné(e) (nom, prénom)

.....

O chom e / Résidant à

O vezañ tad, mamm, gward da (anv hag anv-bihan ar bugel) / En qualité de père, mère, tuteur de (nom et prénom de l'enfant)

* **A aotre anezhañ da gemer perzh er staj meneget en tu all d'ar bajenn / L'autorise à prendre part au stage mentionné ci-contre ;**

* **Hag a zisklêr / et déclare :**

Aotren renerezh ar staj da ober, ma c'hoarvezfe ur c'hleñved pe ur gwallzarvoud benak d'am bugel, kement tra ret ha mallus goulnnet gant ar mezeg, betek e gas d'an ospital zoken. / Autoriser la direction du stage à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de maladie ou d'accident concernant mon enfant, et à suivre les instructions du médecin et notamment de le transporter à l'hôpital.

Ma c'hoarvez d'am bugel bezañ klañv e kemerin e karg ar frejoù bet evit e louzaouiñ hag ober war e dro (ar paperoù reizh-abegañ hag an diell mezegel a vo kaset din en-dro evit kaout an digoll anezho). / Si mon enfant tombait malade, il est entendu que les frais occasionnés seraient à ma charge (les ordonnances et les autres papiers médicaux me seront restitués à fin de remboursement).

Ma niverenn surentez sokial / Mon numéro de sécurité sociale :

* **Aotren a ran aozerien ar c'hamp da implijout ar skeudennoù emañ ma bugel warno evit brudañ an dudi brezhonek ha gallaouek / J'autorise les organisateurs du séjour à utiliser les images représentant mon enfant pour la promotion des loisirs en breton et en gallo :**

ya / oui **ket / non**

Graet e / Fait à : **D'an / Le :**

Sinadur / Signature :