



RESIDENCE PIERRE PERRET

Foyer des Jeunes Travailleurs
8, rue Michelet
36000 CHATEAUROUX
Tel : 02.54.34.34.97

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Nom – Prénom).....

Demeurant.....

Autorise mon fils – ma fille * (Nom – Prénom).....

Né(e) le.....à.....

A être hébergé(e) au Foyer des jeunes Travailleurs de Châteauroux

Duau.....

Je déclare sur l'honneur avoir une assurance à titre personnel, en cours de validité, qui couvre le risque Responsabilité Civile pour
Mon fils – ma fille *, souscrite auprès de

Nom de la Compagnie :.....Sous le N°.....

N° de téléphone des parents (ou de la personne à prévenir en cas d'accident)

.....

Nom du médecin traitant

.....

Etablissement à choisir en cas d'hospitalisation

.....

Fait à Châteauroux, le

Le représentant légal

** rayer la mention inutile*