



**DECLARATION SU (OU DES) REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX)**

**SAISON 2025 / 2026**

Je (nous) soussigné(s)

.....

Représentant(s) légal(aux) de l'enfant

.....

Autorise le responsable de la section des Jeunes Sapeurs - Pompiers du Granier (Chapareillan)  
ou les accompagnateurs des déplacements

- A faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin ;
- A faire hospitaliser mon enfant en cas de nécessité
- A permettre la sortie de mon enfant de la structure de soins

Je (nous) suis (somes) joignable(s) au(x) numéro(s) de téléphone suivant(s) :

Téléphone 1: .....

Téléphone 2: .....

Fait à ..... le

.....

Signature du ou des représentants légaux

Art. L1111-5 du Code de la Santé Publique Art. R1112-57 du Code de la Santé Publique