

# Week-end Astronomie

## *Autorisation pour mineur·e*



*Formulaire à renvoyer complété et signé à :*

Planète Sciences – Astronomie

16 place Jacques Brel

91130 Ris-Orangis

FRANCE

ou à apporter directement en début de Week-end  
Astronomie.

Je soussigné·e

demeurant

responsable légal·e de

né·e le

autorise ce dernier / cette dernière à participer au week-end astronomie de Planète Sciences

en date du \_\_\_\_\_ à Buthiers (Observatoire Jean-Marc Salomon), et à  
sortir seul·e durant les temps libres prévus par l'emploi du temps.

En cas d'urgence médicale : j'autorise \_\_\_\_\_ je n'autorise pas \_\_\_\_\_ qu'il ou elle reçoive les soins  
médicaux qui apparaîtraient nécessaires.

Je m'engage à rembourser les frais médicaux avancés par l'organisation.

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature :