

**Maison Relais A Schmatts**

3, rue de la Ferme  
L-9912 Troisvierges

+ 352 99 80 50 420  
direction.rtro@elisabeth.lu  
[rtro.elisabeth.lu](http://rtro.elisabeth.lu)

## AUTORISATION PARENTALE

Piscine

Par la présente, je soussigné(e) \_\_\_\_\_, autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à fréquenter les piscines ouvertes et couvertes avec les éducateurs/-trices de la Maison Relais A Schmatts pendant les heures où mon enfant est inscrit au SEA .Si l'enfant présente des signes de malaise ou de maladie cette autorisation sera annulée automatiquement et les parents en seront avertis.

Cette autorisation est valide jusqu'à ordre contraire de la part des parents ou résiliation par écrit.

En cas de questions, veuillez vous adresser à l'éducateurs/trice responsable de votre enfant.

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature