

AUTORISATION PARENTALE POUR UN ETUDIANT EN SOINS INFIRMIERS OU UN ELEVE AIDE-SOIGNANT MINEUR

Je soussigné(e) :

Madame

.....

Monsieur

.....

autorise mon enfant :.....

né(e) le :.....à :

étudiant/élève à l'I.F.P.S. de Lannion à effectuer des stages dans le cadre de sa formation
et ce jusqu'à sa majorité.

A

Le.....

Signatures :

[Q:\8 - STAGES\autorisation PARENTALE pour effectuer des stages pour les mineurs.docx](#)