

## تصريح ابوي للمتطوعين القصر

أنا الموقع (ة)أدناه،

السيد .....

السيدة .....

صفة أخرى .....

صاحب السلطة الأبوية ، يصرح  
للطفل

اللقب .....

الاسم .....

أن يكون(ت) متطوعاً(ة)بتاريخ 08 أوت 2019 كجزء من منظمة " Celec Technologie Conferences "

كما أفوض السيد (.....) منسق (ة)الحدث ، لاتخاذ الإجراءات اللازمة لصحة الطفل في حالة الطوارئ

رقم الشخص الذي يمكن الاتصال به في حالة الطوارئ: .....

حرر في : .....

بتاريخ: .....

توقيع الوالد (ة) أو السلطة المؤهلة:

وزارة الشباب والرياضة

العنوان: 003 شارع محمد بلوزداد الجزائر

الهاتف: 023 51 24 24