



**PRÉFET  
DE LA GUYANE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



**AUTORISATION PARENTALE  
D'HOSPITALISATION  
EN CAS D'ACCIDENT**

Je soussigné(e) .....

père, mère, tuteur (\*) représentant légal de l'enfant ou les enfants :

.....  
.....  
.....

autorise, dans le cadre de l'arbre de Noël organisé par la SRIAS le  
**2 décembre 2023** à Saint-Laurent-du-Maroni, en cas d'accident  
l'hospitalisation de mon enfant.

Date et signature  
précédée de la mention « lu et approuvée »

(\*) : rayer la/les mention(s) inutile(s)

**OBLIGATOIRE POUR TOUTE INSCRIPTION**