

Autorisation Parentale

Je soussigné(e) :Père/ Mère/ Responsable légal

Autorise :

- La Direction des stages à faire soigner mon enfant par un médecin et à prendre toutes les mesures d'urgence au cas où je ne pourrais pas être joint.
- La direction des stages à utiliser pour des raisons professionnelles, les photo ou films réalisés lors du stage sans compensation, dans le respect des droits de l'enfant.
- La Direction des stages à utiliser les véhicules des stages pour transporter mon enfant.

Déclare :

- Avoir pris connaissance des clauses administratives et financières et m'engage à solder le stage de mon enfant, avant le début du séjour.
- Que toutes les informations sont exactes.

Moyens de transport

Merci de préciser dans cette rubrique comment rentrera votre enfant :

- Seul
- Dans le cas où quelqu'un viendrait le chercher, merci d'indiquer la ou les personnes autorisées à le récupérer :

Pièce à fournir

- Certificat médical ou licence
- Dossier d'inscription (fiche précédente) signé
- Fiche sanitaire
- Autorisation parentale (ci-dessus)

Signature :

Le :