



AUTORISATION PARENTALE

(pour les stagiaires mineurs)

Je, soussigné(e),, agissant en qualité de (père, mère, tuteur) de l'enfant

N° portable..... Adresse mail :

- certifie que mon enfant est bien couvert par mon assurance responsabilité civile (pour les dommages occasionnés par mon enfant ou à celui-ci).
- donne pouvoir aux organisateurs de prendre les décisions nécessaires en cas d'urgence.
- l'autorise à participer à toutes les sorties ou animations organisées entre les heures de cours.
- l'autorise à sortir en autonomie (non accompagné) entre les heures de cours de 9H à 22 H.

OUI* NON*

- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur

*Rayer la mention inutile

DATE ET SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ENFANT