

## **Autorisation parentale**

**(uniquement pour les stagiaires mineurs)**

**Document à remplir obligatoirement  
avec la fiche d'inscription**

Je soussigné (e) (père, mère, tu,teur) : \_\_\_\_\_

autorise

mon fils, ma fille : \_\_\_\_\_

1) à s'inscrire à la session de :

**Unité fédérale de formation (Besançon les 13 et 14 décembre 2014)**

et à pratiquer toutes les activités prévues au programme.

2) à subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence par un médecin et à suivre le traitement rendu nécessaire par son état de santé.

3) Je m'engage à venir chercher mon enfant en cas de maladie ou de renvoi.

D'autre part :

- je demande qu'en cas de problème on me prévienne par téléphone.

au numéro suivant : \_\_\_\_\_

Mon adresse est : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

- je m'engage à rembourser à l'organisateur tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour mon enfant ;

Fait à : \_\_\_\_\_

le : \_\_\_\_\_

Signature