**Formations**

**Accords et autorisations\***

Je soussigné·e (père, mère, tuteur) :

Accepte les conditions générales d’inscription en formation\*\* et autorise mon fils, ma fille :

Né·e le : Licencié·e de l’association :

à s’inscrire à la session de formation :

 Perfecfectionnement JEUNESSES et AINEES LIBRES

organisée le / du : 11.12.2022 au 11/12/2022 à : Salle Eric POUJADE ORNANS

et à pratiquer toutes les activités prévues au programme.

|  |  |
| --- | --- |
| **J’autorise mon enfant à voyager :** * dans le véhicule d’un membre de la FSCF ou en transport en commun (avec des membres du stage) pour se rendre sur un lieu du stage (repas, gymnase…)
 | **J’autorise si nécessaire :** * le transfert de mon enfant à l’hôpital par un service d’urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie ;
* à faire suivre tout traitement médical prescrit par un médecin.

D’autre part, je m’engage à rembourser à l’organisateur tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour mon enfant. |
| **J’autorise la diffusion :** d’images de mon enfant dans le cadre de cette formation à des fins de communication interne et externe de la FSCF (site internet institutionnel, plaquettes, flyers, journal) ;des coordonnées de mon enfant à d’autres stagiaires pour l’organisation d’un covoiturage. | **En cas de problème** Je demande qu’en cas de problème on me prévienne par téléphone au numéro suivant :Mon adresse est :Numéro de sécurité sociale : |
| Fait Le : | à : |  | Signature |
|  |  |

\* Depuis l’accueil au stage (à partir de l’heure indiquée dans la circulaire) au moment du départ du stage.

\*\* [Les conditions d’inscriptions sont accessibles sur notre site](https://www.fscf-bfc.fr/res/voir/185/Conditions-d-inscriptions-en-stage)

\*\*\* En cas de refus, les parents s’engagent à venir chercher le-la stagiaire.