

# 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 :

organisée le / du :                      au                      à :

et à pratiquer toutes les activités prévues au programme.

<b>J'autorise mon enfant à voyager :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>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...)</li></ul>	<b>J'autorise si nécessaire :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>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 ;</li><li>à faire suivre tout traitement médical prescrit par un médecin.</li></ul> D'autre part, je m'engage à rembourser à l'organisateur tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour mon enfant.
<b>J'autorise la diffusion :</b> <p>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) ;</p> <p>des coordonnées de mon enfant à d'autres stagiaires pour l'organisation d'un covoiturage.</p>	<b>En cas de problème</b> <p>Je demande qu'en cas de problème on me prévienne par téléphone au numéro suivant :</p> <p>Mon adresse est :</p> <p>Numéro de sécurité sociale :</p>
Fait à : Le :	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](#)

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