

Autorisation parentale **(uniquement pour les stagiaires mineurs)** **Document à remplir obligatoirement** **avec la fiche d'inscription**

Je soussigné (e) (père, mère, tuteur) : _____

autorise

mon fils, ma fille : _____

1) à s'inscrire à la session de : Juges 6ème degrés

organisée le : le samedi 14 janvier 2017 de 8 h 30 à 16 h 30

à : Besançon

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