

AUTORISATION PARENTALE HIVER 2019

(une par enfant)

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné (e)
Père - Mère - Tuteur ou représentant légal
Adresse
Commune Code postal
Email

Autorise mon enfant:

Nom Prénom
Date de naissance Age
En classe de
Scolarisé sur la commune de
Au collège de

A participer au(x) stage(s) SIGALE de :

■ Dates
■ Dates
■ Dates
■ Dates

J'autorise le responsable du stage à prendre toutes dispositions en cas d'urgence :

OUI NON (1)

Observations d'ordre médical (allergie, asthme...) et conduite à tenir. Ces informations seront transmises aux secours le cas échéant

Je reconnais qu'à ma connaissance mon enfant ne présente pas de contre indication à sa participation au(x) stage(s) auquel(s) il s'inscrit.

OUI NON (1)

A la fin de chaque séance de stage mon enfant : (1)

- EST AUTORISE A REPARTIR SEUL
- N'EST PAS AUTORISE A REPARTIR SEUL

Personne(s), autre(s) que vous-même, autorisée(s) à déposer et récupérer l'enfant :

J'autorise mon enfant à une exposition médiatique : OUI NON (1)

N° de téléphone pour vous joindre en cas de besoin PENDANT LE STAGE par ordre de priorité :

1) 2) 3)
Autre personne

Nom et n° de contrat de l'assurance responsabilité civile du représentant légal

J'autorise le SIGALE à communiquer mes coordonnées pour faciliter le covoiturage :

OUI NON (1)

Situation de famille du représentant légal :

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des stages et m'engage à les respecter.

Fait à le

Signature

(1) Rayer les mentions inutile