

# AUTORISATION PARENTALE STAGES SIGALE

(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 ..... pour l'année scolaire 2024/2025 .....  
Scolarisé sur la commune de .....  
Au collège de .....

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

■ ..... Semaine ..... N° .....  
■ ..... Semaine ..... N° .....

**J'autorise** le responsable du stage à prendre toutes dispositions en cas d'urgence :  
OUI NON (1)

**Je certifie** que mon enfant est à jour de ses vaccinations et qu'il ne présente pas de contre-indication à une participation au(x) stage(s) auquel(s) il s'inscrit. OUI NON (1)

**Observations d'ordre médical** (troubles comportementaux, allergie, asthme...) **et conduite à tenir.** Ces informations seront transmises aux secours le cas échéant. **Si PAI** (projet d'accueil individualisé) nous fournir une copie .....

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) **non autorisée(s)** à déposer et récupérer l'enfant : .....

J'autorise mon enfant à une exposition médiatique (Page Facebook du SIGALE et des intervenants et JSL : 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 .....

**Je déclare** disposer d'une assurance en responsabilité civile : Nom de la compagnie et n° de contrat : .....

**J'autorise** le SIGALE à communiquer mes coordonnées pour faciliter le covoiturage :  
OUI ..... NON

**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 inutiles ou entourer vos réponses