



Autorisation parentale

Je soussigné,, autorise les responsables du stage à prendre toutes les mesures immédiates de prise en charge médicale et d'hospitalisation pour mon enfant

.....

A noter que les responsables ne sont pas habilités à donner des médicaments, merci de prévoir en conséquence.

J'autorise, les responsables à organiser le transport (restauration et/ou hébergement) avec des véhicules de club ou de parents bénévoles.

OUI NON (1)

Allergie(s) alimentaire(s) : OUI NON (1)

Si oui, précisez :

Contre-indications médicales (précisez) :

.....
.....
.....

Merci de joindre à la présente fiche, une photocopie de « l'attestation de droit à l'assurance maladie ». En inscrivant mon enfant à ce stage, je m'engage à ce que mon enfant respecte les consignes de travail, de sécurité, d'hygiène de vie sportive (alcool, tabac...) et de respect de vie en collectivité qui auront été données par les responsables du stage. Je prends note du fait que le non-respect de ces consignes peut entraîner l'exclusion du stage et m'obliger à venir chercher mon enfant surplace.

Lieu :

Date :

Signature d'un parent :

En participant à ce stage, je m'engage à respecter les consignes de travail, de sécurité, d'hygiène de vie sportive (alcool, tabac,...) et de respect de vie en collectivité qui auront été données par les responsables du stage. Je prends note du fait que le non-respect de ces consignes peut entraîner l'exclusion du stage et obliger mes parents à venir me chercher sur place.

Lieu :

Date :

Signature du stagiaire :

Remarques, questions de votre part :

.....
.....

(1) Rayer la mention inutile