

STAGES



vacances de la Toussaint

AUTORISATION PARENTALE

Je soussign(é)e,
responsable légal(e) du jeune :

Autorise celui-ci / celle-ci à participer au STAGE DE FOOT
organisé par le GJ Eglantine Daguenière pendant les
vacances de la Toussaint.

Autorise les responsables du stage à faire soigner mon enfant
par un médecin et à prendre toutes les mesures d'urgence au
cas
où je ne pourrais être joint

Autorise les responsables du stage à utiliser, pour des raisons
professionnelles, les photos ou films réalisés lors du stage, sans
compensation, dans le respect des droits de l'enfant.

Déclare

Que toutes les informations sont exactes

Fait à, le
Signature (précédée de la mention «lu et approuvé») :