

## UNIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES MINEURS

Je soussigné(e) :  père  mère  tuteur

Nom : ..... Prénom : .....

Autorise  mon fils  ma fille

Nom : ..... Prénom : .....

1// à **participer à la session de :**

Activité : ..... Intitulé : .....

organisée du : ..... au .....

à .....

et à **pratiquer toutes les activités prévues** au programme.

2// à **voyager seul(e) pour se rendre sur le lieu du stage** à en revenir.

3// à **voyager seul(e) en cas de renvoi** de la session

4// à **sortir non accompagné(e)**, en dehors des heures de formation en accord avec le responsable du stage et le règlement intérieur de l'établissement d'accueil.

5// à **subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence** par un médecin et à suivre un traitement rendu nécessaire par son état de santé. D'autre part, 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 du représentant légal :