

Autorisation parentale (pour les stagiaires mineur(e)s) :

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur) :

Autorise

Mon fils, ma fille :

- 1) A s'inscrire à la session de formation Code FIG dispensée par le comité Grand Est, le 25 novembre 2018 à CELLE SUR PLAINE
- 2) A subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence par un médecin et à suivre le traitement rendu nécessaire par son état de santé
- 3) Je m'engage à venir rechercher mon enfant en cas de maladie ou de renvoi.

D'autre part :

- Je demande qu'en cas de problème on me prévienne :

Portable :

Adresse :

N° sécurité sociale :

- 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 :