

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné-e

père, mère, tuteur légal du mineur

- Atteste avoir bien pris connaissance des conditions de fonctionnement des stages organisés par la FDFR des Vosges.
- Autorise (nom et prénom)..... à s'inscrire au stage mentionné, à participer à toutes les activités prévues durant le stage.
- Autorise le responsable du stage à faire soigner mon enfant et à prendre toute mesure nécessitée par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté. Je m'engage à rembourser les frais engagés.
- Autorise que des images prises au cours du stage soient reproduites et diffusées par la FDFR des Vosges sur différents supports tels qu'un site Internet, une brochure ou une exposition.
- Je certifie exacts les renseignements figurant sur cette fiche d'inscription.

Fait le, à

Signature :