



Autorisation parentale :

Je soussigné : Nom : Prénom :

autorise mon enfant : Nom Prénom

à être sur les photos et vidéos du club destinées à la promotion sur différents supports et réseaux :

Oui Non

à sortir sur la voie publique avec les encadrants et prendre les transports en commun pour se rendre sur les lieux de sortie.

Oui Non

à recevoir des bonbons lors des différents jeux :

Oui Non

Autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires pour sa santé en cas d'urgence :

Oui Non

Informations de santé en cas d'urgence :

Groupe sanguin de votre enfant :

N° mutuelle :

N° sécurité sociale :

Régime particulier/problème de santé :

(Ces données ne seront conservées uniquement que pendant la durée du stage. Aucune diffusion ne sera faite de ces informations.)

Date :

Signature du représentant légal :