

INSCRIPTION - AUTORISATION PARENTALE (pour les stagiaires mineurs au premier jour de la session)

Je soussigné(e) Mme ou M. autorise *ma fille - mon fils* (1)
..... à participer au stage B.A.F.A. organisé par la
Confédération Syndicale des Familles :
du au

J'autorise mon enfant à quitter l'enceinte de l'établissement pendant les temps libres (2)

oui *non*

*J'autorise la diffusion de photographies où apparaît distinctement mon enfant à des fins
informationnelles ou pédagogiques*

oui *non*

En cas d'extrême urgence pendant le stage, j'autorise qu'elle, ou qu'il subisse une intervention chirurgicale.

Par ailleurs, nous vous informons qu'il peut être intéressant de souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquelles participent votre enfant.

A, le
Signature de la personne ayant autorité.

Numéros de téléphone où vous pouvez être joints très rapidement :
Madame.....
Monsieur.....

(1) *Rayer la mention inutile*

(2) *L'Union Départementale CSF décline toutes responsabilités en cas d'incidents en dehors de l'enceinte de l'établissement pendant les temps libres.*