

## 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 :