

Autorisation parentale



ACCOUCHE ET DANSE À NOUVEAU

Madame, Monsieur, tuteur légal, (*barrez la mention inutile*)

NOM, Prénom :

Adresse complète :

.....

Tél. fixe : Tél. mobile :

Courriel :

Autorise mon enfant (NOM, Prénom) :

né(e) le :

à participer aux ateliers suivants :

Danse

Musique

Couture et fabrication des costumes

Plastique et fabrication du char

- J'autorise mon enfant à se rendre par ses propres moyens au rendez-vous de l'activité, et à revenir au domicile familial par ses propres moyens après l'activité :
- J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence et je confirme que mon enfant a fait l'objet d'un examen médical, n'ayant relevé aucune contre indication à la pratique des activités choisies.
- Je donne mon accord pour l'utilisation non commerciale, des images où pourrait apparaître mon enfant. Celles-ci étant utilisées exclusivement par la coordination Ste-Foy-lès-Lyon / Vaulx-en-Velin, dans le cadre des différentes manifestations du défilé (répétitions, ateliers, réunions publiques, défilés).

Signature du parent ou du tuteur légal

Le