

Décharge de responsabilité pour enfant mineur

Fête de l'anglais 2019

Votre enfant

- Prénom :
- Nom :
- Date de naissance :
- Adresse :
- Observations particulières (asthme, allergies, éventuels problème de santé, etc.) :
.....
.....
.....

Contacts d'urgence

Personne à prévenir en cas d'urgence :

- Nom :
- Téléphone portable :
- Lien avec l'enfant :

En cas d'indisponibilité, deuxième personne à contacter :

- Nom :
- Téléphone portable :
- Lien avec l'enfant :

Décharge de responsabilité

Cette décharge sera applicable uniquement pendant le temps de l'atelier où l'enfant est inscrit.

Je soussigné(e).....
En qualité de.....

Autorise l'enfant dont le nom et le prénom sont indiqués ci-dessus à participer aux ateliers organisés lors de la Fête de l'anglais 2019 auxquels il est inscrit.

J'autorise le responsable à donner, en mon nom, lieu et place, toute autorisation nécessaire pour tout acte qui serait décidé par le corps médical dans le cas où l'enfant serait victime d'un accident nécessitant une intervention médicale.

Le jour de l'atelier, je m'engage à :

- Venir chercher l'enfant à l'heure exacte de fin de l'atelier
- Si je ne viens pas chercher l'enfant moi-même, je m'engage à préciser le nom des autres personnes que j'autorise à venir chercher l'enfant
- Prévenir le responsable de l'animation d'un retard survenu en cas de force majeure

- Date :
- Mention « lu et approuvé » :
- Signature :