

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),	L'enfant souffre-t-il d'allergies ? d'asthme ? de problèmes
Autorise mon enfant	d'oreilles ou de tachycardie ? (en cas de doute, demandez à
	votre médecin)
à participer au stage proposé par le CPIE Côte Provençale	••••••
(Atelier Bleu):	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
du/ au/	••••••
	••••••
Autorise l'Atelier Bleu, CPIE Côte Provençale à utiliser les	Autro porcoppo à contactor on cas d'urgonso :
photos de notre (nos) enfant(s) prises lors des activités, sur des supports de communication (plaquettes, site internet,)	Autre personne à contacter en cas d'urgence :
	Nom
	Prénom
	Numéro de téléphone
Fait à	Le:/
Signature:	
Autres personnes autorisées à récupérer votre	
	Téléphone:
Nom/Prénom :	Téléphone:
Nom/Prénom :	Téléphone:

Nous ne confierons votre(vos) enfants(s) qu'aux personnes susnommées, sur présentation de leur carte d'identité.

L'inscription se fait par l'envoi de :

- La fiche d'inscription remplie et signée.
- Le paiement complet du stage.
- Un justificatif d'assurance individuelle (responsabilité civile)

