



INSCRIPTION BAFA BAFD **AUTORISATION PARENTALE** (pour les candidats mineurs)

Je soussigné(e),
père mère tuteur, autorise mon fils ma fille

.....
à participer à la session de formation BAFA,
stage théorique approfondissement,
qui doit se dérouler du au

SOIN

J'autorise que lui soient donnés les soins ou pratiquées les interventions chirurgicales de première urgence, éventuellement selon les prescriptions du médecin et en se référant aux informations contenues dans la rubrique santé, en cas de traitement ou de contre indications.

DÉPLACEMENT

J'autorise mon enfant à être transporté dans le véhicule personnel d'un des formateurs désigné par la Ligue de l'Enseignement - FOL du Var, pour les déplacements lors de la session de formation.

DROIT À L'IMAGE

J'autorise expressément et sans contrepartie la Ligue de l'Enseignement et l'équipe pédagogique à utiliser sur tous les supports, les photos qui pourrait être prises au cours du stage, sur lesquelles mon enfant apparait.

Fait à..... le

Signature du ou des parents ou responsable légal du stagiaire mineur

pour apposer votre signature,
vous pouvez utiliser cet outil
sous adobe reader

