FICHE D'INSCRIPTION

Stage du lundi 23 au vendredi 27 août 2021

Nom :

Prénom :

Age :

Téléphone :

Mail :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(é) Mr, Mme

agissant en qualité de père, mère, tuteur légal, de l'enfant

autorise :

* Mon enfant à participer à toutes les activités proposées par l'OMS
* Les responsables de l'OMS à déplacer mon enfant en minibus ou tout autre moyen de locomotion afin de se rendre sur les lieux d'activités
* Les responsables de l'OMS à prendre les décisions en notre place en cas d'accident pouvant lui arriver lors des activités
* L'OMS à utiliser les images qui ont été prises pendant le stage et sur lesquelles il/elle peut apparaître.

Fait à le

Signature