



AUTORISATION PARENTALE OU DU RESPONSABLE LEGALE

Je soussigné(e) certifie autoriser mon fils / ma fille à adhérer et participer aux activités (ateliers, démonstrations, sorties, etc.) de l'association Legio VII Ivlia.

J'autorise aussi l'association à utiliser les photos et vidéos de mon fils / ma fille à l'usage promotionnel de l'association (site internet, film promotionnel, page Facebook de l'association, etc.).

J'autorise les accompagnateurs à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires en cas d'accident.

Cette autorisation reste valable durant toute la durée d'appartenance à l'association nommée ci-dessus.

Fait à, le

Signature du responsable légal

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Numéro en cas d'urgence :

.....

Médecin traitant (nom et n° de téléphone) :

.....

Allergies :

.....

.....

Le mineur est-il à jour de ses vaccins ?

.....

Autres problèmes médicaux :

.....

.....

Recommandations utiles des parents :

.....

.....