

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (de 12 à 18 ans)**

(à remplir de façon manuscrite)

Je soussigné(e) M. / Mme.....

Adresse : .....

CP .....Ville .....

autorise mon enfant..... à participer à l'académie de l'Association Souffle-Nomade - Trio d'Argent à Buis les Baronnie du 17 au 27 août 2019. J'autorise les responsables du stage à prendre les mesures urgentes et nécessaires en cas de maladie ou d'hospitalisation.

Noms et numéro(s) de téléphone des personnes à appeler en cas d'urgence :

.....

.....

J'autorise également mon enfant à se déplacer seul(e) (pour les + de 14 ans) dans le village de Buis les Baronnie exclusivement dans le cadre des trajets liés à l'académie Tutti en Baronnie.

L'association Souffle-Nomade - Trio d'Argent ne pourra être tenue responsable des actes du stagiaire mineur en cas de non-respect par celui-ci des consignes qui lui seront données dans le cadre de l'académie (voir sur notre site : Inscriptions/Stagiaires mineurs).

J'autorise, par ailleurs, mon enfant à se rendre sous ma seule responsabilité à la piscine qui est non surveillée\* :

OUI NON (Rayer la mention inutile)

A.....le .....

Mention "lu et approuvé"  
et signatures des parents ou du tuteur légal

\* Des séances de piscine seront organisées pour que les mineurs n'y soient jamais seuls