

Stage BAFA

Autorisation pour mineur·e



Formulaire à renvoyer complété et signé à :
Planète Sciences — Formations BAFA
16 place Jacques Brel
91130 Ris-Orangis
FRANCE

Je soussigné·e

demeurant

responsable légal·e de

né·e le

autorise ce dernier / cette dernière à participer au stage BAFA. Date du stage BAFA

En cas d'urgence médicale : j'autorise je n'autorise pas qu'il ou elle reçoive les soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires.

Je m'engage à rembourser les frais médicaux avancés par l'organisation.

Numéro de téléphone où l'on peut vous joindre en permanence (en cas d'urgence)

Fait à

le

Signature :