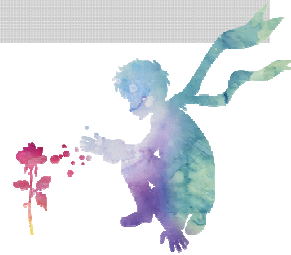




# INSCRIPTIONS JOURNEE PETIT PRINCE

## Autorisation parentale



Je, soussigné(e), Mme / Mr ..... , parent ou tuteur légal, autorise mon  
(mes) enfant(s) à participer au stage Petit Prince qui aura lieu  
le ..... , à .....

**NOM, Prénom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**NOM, Prénom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**NOM, Prénom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_

Adresse postale complète :

\_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

Je déclare avoir pris connaissance du contenu pédagogique et des activités de cette journée d'éveil spirituel et de développement personnel pour enfants.

J'autorise l'animateur-responsable à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions jugées nécessaires, liées à l'état de santé de mon enfant, lors de cette journée.

• J'autorise mon (mes) enfant(s) à être transporté(s) dans le véhicule d'un tiers (covoiturage pour se rendre à la journée, urgence médicales ...)

Oui  Non

• Dans le cadre du droit à l'image, j'autorise l'organisateur à utiliser et diffuser les vidéos et photos prises lors de cette journée (réseaux sociaux exclus)

Oui  Non

• J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux autres parents pour bénéficier ou faire bénéficier de co-voiturage  Oui  Non

**Le règlement s'effectuera le jour-même du stage**

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature :