

Stage

Date :

Adresse :

Pour les mineurs

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame – Monsieur _____

autorise mon fils / ma fille prénommé(e) _____

né(e) le _____

à participer au stage organisé par le C.N.K. / F.F.J.D.A. le(s)

(Date et lieu)

(Date et lieu)

(Date et lieu)

J'AUTORISE:

Les cadres techniques présents à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'accident dont mon enfant pourrait être victime durant le stage.

Précisions médicales :

Fait à _____ SIGNATURE du parent OBLIGATOIRE :

Stage

Date :

Adresse :

Pour les mineurs

DECHARGE PARENTALE

Je soussigné(e) Madame – Monsieur _____

décharge le C.N.K. / F.F.J.D.A. de toute responsabilité

sur mon fils / ma fille prénommé(e) _____

né(e) le _____

en dehors des horaires du stage et sur le site prévu.

Fait à _____ SIGNATURE du parent OBLIGATOIRE :