



Décharge de responsabilité
(Pour les stagiaires de -18 ans)

Je, soussigné(e),

responsable légal de :

né(e) le : / /

déclare autoriser les adultes encadrant le stage à prendre toutes les mesures qu'ils jugeront nécessaires en cas de maladie ou d'accident concernant mon enfant.

J'ai remis aux adultes encadrant le stage les papiers d'identité de mon enfant, sa carte d'assurance santé ou Vitale, ainsi que les numéros où je serai joignable pendant le stage.

J'ai rappelé à mon enfant les règles de sécurité et il(elle) s'est engagé(e) à obéir aux adultes encadrant le stage afin que celui-ci se déroule en toute sécurité.

Fait à

le..... /..... /.....

Signature :