

Ateliers pédagogiques immersifs

AUTORISATIONS ET SIGNATURES

Je soussigné(e), _____ ,

responsable légal-e de l'enfant _____ ,

☐ Autorise mon enfant à participer aux ateliers pédagogiques organisés les mercredis mentionnés au sein du formulaire d'inscription de 15h00 à 17h00.

☐ Autorise / ☐ N'autorise pas l'organisatrice des ateliers à m'ajouter au groupe whatsapp pour les communications pratiques (parents).

☐ Autorise l'organisatrice à utiliser le matériel de premier secours suivant en cas de petites blessures. _____

☐ Autorise l'organisatrice des ateliers à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale et à me joindre en tout temps en cas d'incident concernant mon enfant.

☐ Autorise / ☐ N'autorise pas la prise de photos/vidéos de mon enfant dans le cadre des activités pédagogiques et de la communication de l'organisateur.

☐ Autorise les personnes suivantes (nom, prénom + lien avec l'enfant) à amener / récupérer mon enfant aux ateliers (sur présentation d'un document attestant l'identité) :

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Par ma signature, je certifie l'exactitude des informations fournies à l'organisatrice des ateliers, accepte le règlement et conditions de participation aux ateliers.

Fait à : _____

Le : _____

Signature :
