

Activité KOEZIO le 10 Avril 2024
Départ : 12h30 de la Maison Jacques Faure
Retour : 17h30 à la Maison Jacques Faure
Gratuit

Renseignements concernant le/la jeune :

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Âge :
Mail :
Numéro de téléphone :
Renseignement médicaux :



Responsables :

Je soussigné(e) :

- Déclare autoriser mon enfant/jeune à participer aux activités proposées
- Autorise les responsables de l'activité, en cas d'accident, à faire soigner mon enfant/jeune et à faire pratiquer toutes intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté et m'engage à rembourser aux organisateurs le montant des frais médicaux engagés.
- Autorise les responsables de la SIJ à user le droit à l'image de mon enfant/jeune dans le cadre des activités et de la communication du service : OUI NON

Francheville, le

Mention « Lu et approuvé »

**SIGNATURE
OBLIGATOIRE**

