

FICHE D'INSCRIPTION STAGES MRC



Le stagiaire:

Nom et Prénom:.....

Date de naissance:..... Allergie connues:.....

Traitement médicale :.....

Tuteur légal (Nom et Prénom):.....

Ville:..... CP:.....

Adresse:.....

N° portable:..... N° Domicile:.....

Adresse mail:.....

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Nom et Prénom:.....

N° portable:..... N° Domicile:.....

Adresse mail:.....

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE / AUDIOVISUEL / COVOITURAGE

(pour les non licenciés)

Je soussigné (e)(Père / Mère / Famille / Tuteur)
de..... accepte et autorise :

- Que le MRC photographie ou filme mon enfant lors du stage.
- Que le MRC utilise les photos ou vidéos de mon enfant lors des publications sur les réseaux sociaux du MRC.
- J'autorise les éducateurs / dirigeants ou parents de licenciés à transporter mon enfant durant le stage du MRC.

Fait le :

à :

(précédée de la mention lu et approuvé)

Signature du Représentant Légal :

Pièce à fournir pour les non licenciés:

- Copie Carte national d'identité
- ~~Copie certificat médical de moins d'1 an~~