

# Formations en Bourgogne-Franche-Comté

## Accords et autorisations

Je soussigné (e) (père, mère, tuteur) :

### Accepte les conditions générales d'inscription en formation\* et autorise

mon fils, ma fille :

Né-e le :

Licencié(e) de l'association :

à s'inscrire à la session de formation :

organisée le / du :

au

à :

et à pratiquer toutes les activités prévues au programme.

#### J'autorise mon enfant à voyager :

- seul-e pour se rendre sur le lieu de stage et en revenir ;
- seul-e en cas de renvoi décidé par le responsable de la session et prendre en charge les frais occasionnés par ce voyage\*\* ;
- dans le véhicule d'un membre de la FSCF ;
- à sortir non accompagné (e) , en dehors des heures de travail en accord avec le responsable du stage et le règlement intérieur de l'établissement d'accueil.

#### J'autorise la diffusion :

- d'images de mon enfant dans le cadre de cette formation à des fins de communication interne et externe de la FSCF (site internet institutionnel, plaquettes, flyers, journal) ;
- des coordonnées de mon enfant à d'autres stagiaires pour l'organisation d'un covoiturage.

Fait à :

Le :

#### De plus, j'autorise si nécessaire :

- le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie ;
- à faire suivre tout traitement médical prescrit par un médecin.

D'autre part, je m'engage à rembourser à l'organisateur tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour mon enfant.

#### En cas de problème

Je demande qu'en cas de problème on me prévienne par téléphone.

au numéro suivant :

Mon adresse est :

Numéro de sécurité sociale :

Signature