

- AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS - INSCRIPTION CLUB ENFANTS

Je soussigné(e), _____ responsable légal de
_____ né(e) le _____ autorise mon enfant mentionné
précédemment à participer à l'activité organisée par *la EURL Chromosome Curieux – la Boussole*
représentée par *Hortense Texereau*.

- autorise l'enfant décrit ci-dessus à participer au **club enfants de la Boussole**.
 - déclare décharger de toutes responsabilités *la EURL Chromosome Curieux - La Boussole* concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant lors de ces activités.
 - autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toutes interventions médicales et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.
 - reconnais que *la EURL Chromosome Curieux - La Boussole* décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels de mon enfant pendant ces activités et/ou sorties.
 - autorise *la EURL Chromosome Curieux - La Boussole* à utiliser ou reproduire le nom et l'image de mon enfant dans le cadre de ces manifestations (photos, vidéos sur les réseaux sociaux, presse).
- reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer aux activités proposées par *la EURL Chromosome Curieux - La Boussole*.

Je déclare que le mineur remplit les conditions physiques et morales nécessaires à la pratique de l'activité proposée.

Indications médicales éventuelles : _____

Date et horaires de l'activité : _____

Signature accompagnée de la mention « Lu et approuvé » :

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone