



Année 2018 – 2019

NOM

Prénom

Date de naissance

Adresse

Téléphone

Bureau/Portable

Email

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT

Nom, Prénom

Téléphone

Bureau/Portable

AUTORISATION SORTIE (A compléter par la personne responsable si l'élève est mineur)

Je soussigné(e), agissant en qualité de représentant légal de l'élève mineur ci-dessus nommé, demeurant à :

Tél: _ _ _ _ _ .

Autorise l'élève à rejoindre seul son domicile en fin d'activité.

OUI
 NON

Responsabilité :

La responsabilité du représentant légal est engagée tant que l'élève n'est pas sur le lieu du cours et en présence du professeur. La responsabilité du représentant légal reprend dès la fin du cours sur le lieu même de celui-ci.

AUTORISATION IMAGE

Autorise les responsables de Passions Leitmotiv à utiliser les enregistrements et photographies qui pourront être pris durant les activités de la chorale (site internet, affiches, etc...)

OUI
 NON

Signature

Fait à :

Le :