

Stage « Jeunesse et Citoyenneté » du 19 au 23 août 2024

Autorisation Parentale

J'atteste que mon (mes) enfant(s) :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

- est (sont) couvert(s) par une assurance responsabilité civile (joindre une copie de l'attestation) pour toutes les activités du stage concerné (cf. programme détaillé joint) ;

- ne fait (font) l'objet d'aucune contre-indication médicale à la pratique d'activités physiques et sportives (joindre l'attestation santé mineur ou un certificat médical de moins d'un mois) ;

- est (sont) couvert(s) par une assurance individuelle accident.

Je l' (les) autorise à participer à l'ensemble des activités du stage (cf. programme joint).

En cas d'accident ou de maladie à évolution rapide, j'autorise le personnel d'encadrement à prendre toute décision concernant une éventuelle hospitalisation ou intervention chirurgicale.

J'accepte que mon (mes) enfant(s) soit (soient) photographié(s) ou filmé(s) pendant le stage. J'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos à titre gratuit pour l'ensemble des publications du ministère des Armées dans le cadre de ses actions de communication institutionnelle sur tout support (revue, internet, réseaux sociaux, presse écrite, TV...) pour une durée de cinq (5) ans.

Nom et Prénom

Nom et Prénom

Signature(s) des parents ou du responsable légal précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »