

# Stage *Je Monte sur Scène* 2018

## FORMULAIRE D'ACCORD DU STAGIAIRE OU DE SON REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e) Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Père – Mère\* de

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

*\*Rayer la mention inutile.*

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du stage et en approuver les textes.

Je cède mes droits à l'image (cf. article 12 du règlement).

J'autorise les responsables du stage à effectuer, si nécessaire, les soins de première urgence ou intervention concernant mon enfant mineur et je m'engage à rembourser tous les frais occasionnés à cette occasion.

Je fournis un certificat médical de moins d'un an (cf. article 4 du règlement)

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 2018

Les parents

Le stagiaire