

Stage *Je Monte sur Scène* 2020

FORMULAIRE D'ACCORD DU STAGIAIRE OU DE SON REPRESENTANT LEGAL

Je, soussigné(e) Nom : _____ Prénom _____

Père – Mère* de

Nom : _____ Prénom : _____

**Rayer la mention inutile.*

- déclare avoir pris connaissance du règlement du stage et en approuver les textes.
- cède mes droits à l'image (cf. article 12 du règlement).
- fournis un certificat médical de moins d'un an (cf. article 4 du règlement)
- 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.

Fait à : _____ le _____ 2020

Les parents

Le stagiaire