



## Stage Je Monte sur Scène 2024

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

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

Père / Mère\* de l'enfant mineur :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

*\*Rayer la mention inutile.*

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).

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 : 2024

Signature :

Le parent de l'enfant mineur

Le stagiaire majeur