

## **INSCRIPTION**

NOM : .....Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Tèl : ..... Port : .....

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je, soussigné(e), Mr, Mme.....

autorise l'enfant .....

à participer au camp d'été de la CTC BA/MCB

- J'autorise les animateurs à prendre toutes les décisions urgentes nécessaires quant à la bonne santé de mon enfant.
- Je certifie que mon enfant est assuré.
- Je dégage la responsabilité des dirigeants de BA/MCB en cas de non respect du règlement par mon enfant.
- Je prends note que la CTC décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

Fait à ..... le .... / .... / 2019

Signature

**Autorisation parentale à rendre OBLIGATOIREMENT et au plus tard le 1<sup>er</sup> jour de stage  
Espèces ou Chèque de 30€**