

Je, soussigné(e), M. ou Mme

certifie être le représentant légal de

Veillez fournir les informations suivantes concernant les parents ou tuteurs légaux de l'enfant :

Parent ou tuteur légal 1

Parent ou tuteur légal 2

Nom et Prénom :

Nom et Prénom :

Téléphone :

Téléphone :

E-mail:

E-mail:

J'autorise

cocher les cases

- mon enfant à quitter les locaux de l'ACD ou de l'OBSERVATOIRE sans accompagnant.
- l'ACD à utiliser l'image et la voix de mon enfant ainsi que les miennes dans le cadre des articles et parutions qui pourront être faits.
- les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.
- POUR L'ATELIER ASTRONOMIE UNIQUEMENT : mon enfant à assister aux activités de l'atelier Astronomie dans les locaux de l'observatoire de jour comme de nuit**

Je m'engage :

- à venir chercher mon enfant à la fin du cours dans la salle d'accueil de l'ACD.
- à prévenir le secrétariat de l'ACD au 05.58.74.31.67 ou par email acd40@outlook.fr pour toute absence ou tous problèmes éventuels.
- à respecter les statuts et le règlement intérieur disponibles sur le site de l'ACD qui me seront opposables tout au long de l'adhésion de mon enfant.

POUR L'ATELIER THEATRE UNIQUEMENT :

- à veiller à ce que le mineur suive les cours de théâtre-impro avec assiduité et régularité, et à l'y conduire ou l'y faire conduire.
- participer aux spectacles lorsqu'il s'y est engagé.

Fait à

le :

ENGAGEMENT MORAL DU MINEUR

Je soussigné(e) ci-dessus nommé(e) au paragraphe "adhérent" m'engage à assister avec régularité et assiduité aux cours de théâtre/impro dispensés par José et à participer aux spectacles si je m'y suis expressément engagé auprès de José.

Je suis conscient du fait que mon absence aux spectacles alors que je m'y suis engagée(e) impacterait lourdement le bon fonctionnement et le succès de la représentation.

Fait à

le :

Signature du mineur