



Les cases sont à cocher. Certaines le sont par défaut.

Vous pouvez les décocher, excepté la première.

☒ J'ai pris connaissance du Règlement Intérieur et en accepte les conditions **(case cochée obligatoirement)**.

AUTORISATIONS DIVERSES

J'autorise mon enfant (prénom et nom) _____ à :

- partir seul OUI ☐ NON ☐

Si NON, il repart avec :

- ☐ utiliser les moyens de transport mis en place par la Communauté de l'auxerrois.
- ☐ être photographié(e), filmé(e), interviewé(e) par tous type de médias, ainsi qu'à la diffusion multimodale.
- ☐ à faire prodiguer à mon enfant tous les soins indispensables en cas d'accident.

J'autorise l'organisateur à utiliser les données personnelles :

- ☐ Téléphone
- ☐ Mail
- ☐ Adresse postale

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

- ☐ Allergies. Si oui, lesquelles
- ☐ Port de lunettes ☐ Lentilles ☐ Prothèse
- ☐ Autres :

Ce document est à remplir et à déposer en pdf sur Imuse.