Autorisation Parentale d'Activité

FICHE SIGNALETIQUE D'INSCRIPTION
Du participant mineur non accompagné

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE :

TELEPHONE : Domicile : Portable :

RESPONSABLE DE L'ENFANT (SI JOUEUR MINEUR)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE : Domicile : Portable :

Email :

Joindre au dossier une attestation d'assurance responsabilité civile

Je soussigné(e) Madame, Monsieur:
autorise mon enfant _ à participer de manière autonome au Grandeur Nature «Chroniques de Volsung » qui aura lieu du 30 juillet au 2 Août 2026 organisé par l'association loi 1901 « **Les Tisserins du Sanctuaire** ».

En conséquence, j'admet que mon enfant ne sera pas placé sous la responsabilité de l'association **Les Tisserins du Sanctuaire,** ni sous la responsabilité des organisateurs de l'évènements. J'atteste également que mon enfant mineur aura plus de **16 ans** lors de sa participation, conformément au règlement intérieur du Grandeur Nature «Chroniques de Volsung ».

Autorise les organisateurs du Grandeur Nature « Chroniques de Volsung » à faire transporter mon enfant

pour les besoins du séjour.

Oui Non

Autorise les bénévoles du séjour à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou toute autre affection grave à mon enfant.

Oui Non

Fait à _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _, le _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

SIGNATURE