

AUTORISATION DU/DE LA REPRESENTANT.E LEGAL.E

Je soussigné.e.....

Né.e le.....

Demeurant au.....

Agissant en qualité de (*).....

De la personne mineure désignée ci-après :

NOM :

Prénom :

Né.e le :

Autorise celle-ci à participer aux Assises Nationales des MDL organisées par la FMDL qui se déroulent à Orléans du 19 au 24 janvier 2021 dans le cadre et sous la responsabilité de la FMDL.

Ce faisant, vous consentez également à ce que la personne mineure sous votre responsabilité soit susceptible d'apparaître sur des photos ou vidéos à l'usage exclusif de la FMDL. Vous autorisez également la personne responsable du séjour, Valentin Bourgeois, Délégué Général de la FMDL, à prendre en votre nom les décisions urgentes et importantes concernant la personne mineure sous votre responsabilité dans le cas où il serait impossible de vous joindre.

Je déclare sur l'honneur avoir le plein exercice de la responsabilité légale à l'égard de ce mineur.

Numéro à contacter en cas d'incident : ___/___/___/___/___

Fait à le __/__/__

Signature

* Mère, père, tuteur·trice légale, parent investi du droit de garde

Vous pouvez contacter le 09.80.80.85.70. en cas d'urgence. Laissez un message avec vos coordonnées en cas de non réponse.