



## Autorisation parentale pour les stagiaires bafa mineurs

*À faire remplir obligatoirement par l'un des parents ou tuteurs du stagiaire mineur avant le premier jour du stage.*

Je soussigné(e) (Prénom NOM)

\_\_\_\_\_,  
père, mère, représentant légal, autorise de l'enfant (Prénom NOM),

\_\_\_\_\_,  
à s'inscrire à un stage de formation organisé par l'Ifac et à pratiquer toutes les activités de ce stage, à voyager seul(e) pour se rendre sur le lieu du stage et en revenir seul(e). Dans le cas d'un transport organisé par l'Ifac, la responsabilité de l'Ifac commence à la montée dans le car et se termine à la descente.

J'autorise tout médecin responsable, à faire pratiquer le cas échéant, toute intervention chirurgicale et à prescrire en cas d'urgence tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des conditions d'inscription et à les respecter (disponibles sur notre site internet <http://cgi.bafa-bafd.net>).

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature (1)

(1) Le signataire écrira les mentions «Lu et Approuvé» et «Bon pour autorisation parentale».