

FORMATION ANIMATEUR FFG

Je soussigné/nous soussignés : .....

agissant en qualité de représentant/s légal/aux de l'enfant mineur :

Nom, Prénom : .....

Date de naissance .....

N° Sécurité Sociale : .....

N° de licence (13 chiffres) : .....

Autorise mon enfant à participer au stage qui se déroule du..... au.....

A : .....

**Personne à prévenir en cas d'accident :**

Nom et Prénom : .....

Qualité : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Groupe sanguin de l'enfant : .....

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention manuscrite :

"lu et approuvé"