

Complétez les emplacements entre parenthèses

*** nom du parent**

**** nom du participant**

***** numéro de session**

****** année**

Je, soussigné/e (*) autorise ma fille/mon fils (**) à participer à la session (***) de l'Académie MusicAlp (****). J'ai parfaitement connaissance du fonctionnement de l'Académie et je suis informé/e que mon enfant n'est soumis à aucun encadrement de la part de l'Association. Je décharge l' Association de toute responsabilité concernant les dommages qui pourraient être causés par mon enfant ou à celui-ci. Je certifie que mon enfant est bien couvert par mon assurance responsabilité civile. J'autorise les responsables de l'Association à prendre toutes mesures qu'ils jugeront nécessaires en cas d'urgence médicale ou autre, et notamment à faire pratiquer les premiers soins en cas d'accident ou de maladie et à faire hospitaliser l'enfant.

Date et Signature
