

Autorisation parentale

Participation d'un mineur à au moins une résidence de création, dans le cadre du spectacle de la troupe de Les Sonneurs de l'Aube.

Résidences de création / théâtre, spectacle vivant

Stage / activité concerné(e)

Intitulé : Les Sonneurs de l'Aube – résidences de création

Dates :

Lieu :

Encadrant(e)s responsables : Paul-Alexis Cotrel et Marina Latil-Lena (ou tout autre intervenant désigné en amont par la compagnie en cas d'indisponibilité)

L'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Un justificatif d'âge (carte d'identité, livret de famille, carte vitale...) pourra être demandé à la remise du dossier ou le jour du stage, à titre de simple vérification, sans conservation de copie.

Le responsable légal

Nom et prénom :

Lien avec l'enfant (père / mère / tuteur...) :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Autorisations

- ☐ J'autorise mon enfant à participer au stage / à l'activité mentionné(e) ci-dessus.
- ☐ J'autorise l'encadrant(e) responsable à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant, sur avis médical.

Autonomie (pour les 14 ans et plus) :

- ☐ J'autorise mon enfant (14 ans ou plus) à venir et à repartir seul(e) du lieu de l'activité. Je suis informé(e) que la responsabilité de l'encadrant(e) est limitée à la durée effective du créneau de l'activité et ne couvre pas les trajets.

Droit à l'image :

- ☐ J'autorise la prise et la diffusion (programme, site internet, réseaux sociaux de l'association, presse) de photos et vidéos de mon enfant dans le cadre de l'activité.

☐ Je n'autorise PAS la prise et la diffusion d'images de mon enfant.

Pour les mineurs de 14 ans et plus, la signature du mineur en fin de document vaut notamment accord personnel sur la diffusion de son image, en complément de celle du responsable légal (conformément à la loi du 19 février 2024 relative à l'image des enfants).

Informations médicales

Allergies connues :

Traitement médical en cours :

Autres informations utiles (asthme, PAI, difficultés particulières...) :

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom :

Téléphone :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal

Signature du mineur (si 14 ans ou plus)

(à imprimer pour signer, ou insérer une signature numérisée)
