



Ministère de l'Éducation,  
et de l'Enseignement supérieur,  
de la jeunesse et des sports  
DAREIC - DGEE



Association HEI TAINA



Association Wenfa

## Autorisation parentale de participation à la formation linguistique

Date : ...../ ...../ .....

Nous, soussignés - père - mère - responsable légal - tuteur - (Rayez les mentions inutiles)

Nom : Prénom :

### AUTORISONS NOTRE ENFANT :

Nom : Prénom :

Scolarisé(e) en classe de :

au lycée :

- A participer au stage linguistique décrit selon le projet joint.
- Nous déléguons nos droits et devoirs de surveillance de notre enfant aux personnes physiques ou juridiques désignées par le chef d'établissement qui l'encadrent.
- Nous reconnaissons les conditions de participation à ce stage.
- Nous déclarons avoir souscrit une assurance responsabilité civile individuelle auprès de la Société :

.....  
.....

Police n : .....

- En cas de maladie ou d'accident, nous prenons connaissance du fait que nous serons, dans la mesure du possible et si nous sommes joignables, informés afin de convenir des soins nécessaires à dispenser, y compris une intervention chirurgicale, en cas d'urgence.

### • Renseignements complémentaires obligatoires :

Parents ou responsable à joindre éventuellement pendant la durée du séjour.

Nom

Prénom .....

Tel :

Nom

Prénom .....

Tel :

Santé de l'enfant (allergies, contre-indications, traitement médical en cours...) :

Éventuellement, groupe sanguin :

- En cas de séparation de corps, de divorce, l'autre parent a été consulté.

Vu et pris connaissance du projet joint et de l'engagement ci-dessus.

Date :

Signature des parents :