

Autorisation parentale



Complément pour l'inscription d'un mineur à la formation BMF 1°

Pôle
formation

Ce document est à joindre obligatoirement à la fiche d'inscription

Formation (nom complet de la formation)	Adresse complète de la formation	Dates et horaires de formation
Brevet de moniteur fédéral 1 ^{er} degré sports de contact et disciplines associées (BMF 1°)		Du Au De 9h-12H30 à 13H30-17H (7h) / par jour Sur 5 jours (35h)

Le BMF 1° comprend des temps en salle de cours et des temps de mise en pratique en salle (animation et participation des séances en sports de contact). **La formation est ouverte aux personnes âgées au minimum de 16 ans au premier jour de la formation.**

Je soussigné(e) , mère, père, tuteur¹ , agissant en qualité de

représentant légal de (Nom Prénom de l'enfant): , né(e) le :

→ autorise ma fille/mon fils à participer à la formation fédérale : Oui Non

Les stagiaires mineurs sont sous la responsabilité des formateurs durant les périodes de formation conformément au planning de formation, déjeuners (si repas pris) et pauses compris. En dehors de ces créneaux, ils restent sous la responsabilité de leurs parents /tuteurs.

→ autorise les responsables de formation à prendre toute décision médicale d'urgence (transfert à l'hôpital par un service d'urgence [Pompiers, SAMU]) rendue nécessaire par son état de santé :
 Oui Non

→ autorise la FFKMDA à prendre en photos/vidéos mon enfant dans le cadre des activités de la formation Brevet de moniteur fédéral 1^{er} degré et à utiliser son image dans toute action de promotion et de communication de la fédération : Oui Non

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom		Prénom	
Adresse			
Téléphone - domicile		Téléphone portable	
Téléphone bureau		N° de sécurité sociale de l'enfant	
Nom de la mutuelle :		N° de licence de l'enfant	

Autres informations à porter à la connaissance du formateur (allergie, traitement en cours etc...)

:

Faite à :

le :/...../.....

Signature :

¹ Rayer la mention inutile