

# 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 <sup>er</sup> degré sports de contact et disciplines associées (BMF 1°)		Du ..... à 9h00 Au ..... à 17h.

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, tuteur<sup>1</sup> , 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 pendant la totalité de la durée de la formation (nuit et jour).

➔ 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<sup>er</sup> 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 :

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile