

Fiche renseignements Raid' Jeunes 2024

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville / CP :

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités concernées par le Raid' Jeunes (Cf. affiche d'information).

Autorise l'équipe organisatrice à diffuser des photos de la journée sur les réseaux ou mon enfant est susceptible d'apparaître.

Les organisateurs du Raid' Jeunes se dégagent de toute responsabilité pour les blessures, pertes, dommages ou tout autre incident qui pourraient survenir avant, pendant ou après l'événement.

Responsable du mineur :

N° de téléphone :

Médecin traitant :

N° de téléphone :

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A ,
le / /

Signature :