

objet : **AUTORISATION PARENTALE**

exp.: U.D.O.V.E.P. - 18 rue des Prés - 71300 MONTCEAU

suivi par : Service Formation U.D.O.V.E.P.

U.D.O.V.E.P.

SERVICE FORMATION

18 RUE DES PRES

71300 MONTCEAU

à renvoyer ou à transmettre impérativement à =>

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) :

du jeune :

inscrit à la session de formation
organisée par l'U.D.O.V.E.P. - Service Formation ;
devant se dérouler à
du _____ au _____

déclare :

- à participer à la totalité de la session de formation ;
- à participer à toute activité prévue dans le cadre de la formation ;
- à se rendre sur le site de la formation et à en revenir par ses propres moyens ;
- à se déplacer hors du site de la formation pour les activités organisées dans ce cadre ;
- à sortir hors du site de la formation pour d'éventuels temps libres, _____ ;
- à l'UDOVEP de prendre en charge le jeune à sa gare SNCF d'arrivée (participation financière possible) ;
- à l'UDOVEP de déposer le jeune à sa gare SNCF de départ (participation financière possible) ;
- à être prévenu dans le cas d'une médicalisation rendue nécessaire par l'état de santé du jeune ;
- l'hospitalisation du jeune en cas de nécessité et sur avis médical ;
- l'anesthésie du jeune en cas de nécessité et sur avis médical ;
- les interventions chirurgicales en cas de nécessité et sur avis médical ;
- les Conditions Générales de Vente et d'Utilisation du Service ;
- le Règlement Intérieur inclus dans les CGVUS.

Fait à
le _____

signature, précédée de la mention manuscrite :
«pour valoir ce que de droit»

Conseil aux associations

Formation à l'animation

B.A.F.A.

B.A.F.D.

à la Gestion Associative.

C.F.G.A.

Entr' Aide Associative

Formations Techniques

Services aux Associations

Editions

Gîtes de Groupes.

Accueils Collectifs