



## **Autorisation parentale pour les stagiaires bafa mineurs** **Formation générale BAFA – Bafa Citoyen Paris**

**À faire remplir obligatoirement par l'un des parents ou tuteurs du stagiaire mineur avant le premier jour de la formation.**

Je soussigné(e) (Prénom NOM)

\_\_\_\_\_ ,

père, mère, représentant légal, autorise de l'enfant (Prénom NOM),

\_\_\_\_\_ ,

à s'inscrire à un stage de formation organisé par l'Ifac dans le cadre du dispositif du Paris Bafa Citoyen et à pratiquer toutes les activités de ce stage, à voyager seul(e) pour se rendre sur le lieu du stage et en revenir seul(e).

J'autorise tout médecin responsable, à faire pratiquer le cas échéant, toute intervention chirurgicale et à prescrire en cas d'urgence tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des conditions d'inscription et à les respecter (disponibles sur notre site internet).

Fait à : \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature (1)

(1) Le signataire écrira les mentions «Lu et Approuvé» et «Bon pour autorisation parentale».

[www.ifac.asso.fr](http://www.ifac.asso.fr)