AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), [ ], résidant a (ville/ village)[ ], donne par la présente mon autorisation pour mon enfant,âgé(e) de [ ] ans, de devenir bénévole pour l'ASBL D0.

Je comprends que mon enfant participera à des activités bénévoles au sein de l'ASBL D0, située à Liège, Belgique. Je suis conscient(e) des risques potentiels liés à ces activités et je déclare que mon enfant est en bonne santé et apte à participer en toute sécurité.

Je m'engage à ne pas tenir pour responsable l'ASBL D0, ses membres, ses dirigeants ou ses bénévoles en cas d'accident ou de dommage survenant à mon enfant pendant son bénévolat.

Je confirme être couvert par une assurance familiale qui peut couvrir les tiers en cas d'accidents ou la responsabilité de mon fils serait engagée et les avoir informé de son activité de bénévole.
{ cochez la case adéquate }
[]Je m'engage à faire couvrir moi même mon enfant contre les accidents causés par des tiers et décharge D0 asbl de toute responsabilité en cas d'accident

[]Je demande à l'asbl D0 de souscrire une assurance couvrant mon fils contre les accidents ou la responsabilité de tiers est engagée, m'en faire parvenir le montant de ladite couverture et m'engage à rembourser cette somme dans les 3 jours de la réception
{ Barrer la mention inutile}
Je consens / ne consens pas à ce que des photos de mon enfant prises lors des activités bénévoles puissent être utilisées à des fins de promotion de l'ASBL D0, sauf indication contraire de ma part.

Nom du parent/tuteur légal:

Adresse complète du parent/tuteur légal:

_____

_____

_____

Le pouvoir de reprendre
un départ de 0

Téléphone du parent/tuteur légal:

_____

Nom et prénom de l’enfant:

Date de naissance de l’enfant

Adresse de l’enfant si différente de l’adresse du parent

_____

_____

Lien de parenté du parent:

Fait à [ ], le [ ]

Signature du parent/tuteur légal: