

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

En qualité de mère / père / représentant légal ⁽¹⁾ de

Demeurant à

.....

Téléphone mobile :

- Autorise mon enfant à participer au stage cinéma qui se déroulera à l'Institut audiovisuel de Monaco les jeudi 22 et vendredi 23 octobre 2026 de 9 h 30 à 12 h.
- Autorise les responsables de l'Institut audiovisuel de Monaco à prendre toutes mesures de nature à faire face à une situation d'urgence. En cas d'urgence, les services de secours assurent son transfert au Centre Hospitalier Princesse Grace (2).
- Autorise M / Mme
à raccompagner mon enfant après l'activité, quelle que soit l'heure.
- Autorise mon enfant à quitter seul l'établissement à la fin de l'activité : Oui Non

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal

(1) Rayer les mentions inutiles.

(2) La famille est prévenue sans délai.