

C3 Lausanne
À l'att. de Benoît Guignard
Chemin du Pré-de-la-Tour 7
1009 PULLY

Aux parents des participants mineurs

Autorisation de participation au Summer Camp C3 Youth

Par la présente, je, soussigné, autorise mon/mes enfant/s mineur/s à participer au camp **C3 Youth** qui aura lieu à Sète (FRANCE) du 1 au 6 Juillet 2024.

Enfant 1 : _____ Age : ____ ans

Enfant 2 : _____ Age : ____ ans

Enfant 3 : _____ Age : ____ ans

Enfant 4 : _____ Age : ____ ans

Je prends note que **mon/mes enfant/s doit/vent être couverts par une assurance RC.**

ATTENTION: Il faut également joindre à ce document **UNE PHOTOCOPIE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ DE L'ENFANT (recto-verso) signée par le représentant légal.**

***Pour les personnes non Suisses** une photocopie du permis de séjour est aussi nécessaire.*

Nom et prénom du parent / représentant légal: _____

Personne de contact durant le camp / Téléphone: _____

Parent / Représentant légal

Lieu et date: _____ Signature : _____