

Académie Musicale en Périgord Vert,  
15 rue Louis Blériot,  
92500 Rueil-Malmaison.  
[academie.musicale24@gmail.com](mailto:academie.musicale24@gmail.com)

*Académie Musicale en Périgord Vert*  
*Nontron (24) du 15 au 24 juillet 2020*

Autorisation de participation et de transport  
Autorisation de prise en charge médicale

Je soussigné (Nom et Prénom) ..... en  
qualité de : père, mère, tuteur \*

Domicilié à : .....

- ✓ Autorise mon enfant (Nom et Prénom) : ..... à  
participer aux activités organisées dans le cadre de *l'Académie Musicale en Périgord Vert*.
- ✓ J'autorise le directeur à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires, y compris  
l'hospitalisation, l'anesthésie ou toute intervention chirurgicale, jugées indispensables par un  
médecin, ou toute autre autorité médicale ou de secours compétente.
- ✓ J'autorise le directeur à faire transporter mon enfant par tous les moyens nécessaires au bon  
déroulement des activités, dans le respect des règles en vigueur.

Fait à .....,

Le.....,

Signature des parents ou tuteurs :

\* Rayez les mentions inutiles