

ANNEXE 1

6. AUTORISATION PARENTALE POUR LES CANDIDATS MINEURS

Je soussigné(e) (*Prénom, NOM*)

demeurant au (*adresse complète*)

..... Code postal : Ville :

agissant en qualité de : père mère tuteur

autorise : mon fils ma fille (*Prénom, NOM*).....

à assister, sous ma responsabilité, aux cours de secourisme organisés par la Croix-Rouge Monégasque.

Date :

Signature :

« Les informations demandées seront exploitées par la Croix-Rouge monégasque pour la gestion des formations de secourisme. Elles sont toutes obligatoires. A défaut de réponse le candidat ne pourra être inscrit à la formation. Le candidat dispose d'un droit d'accès et de rectification à ses informations auprès de la Direction de la Formation de la Croix-Rouge monégasque sur place (avec rendez-vous) ou par courrier. » **Déclaration**
CCIN n° 2017.12016