

ÉCRIRE LE TOUT EN LETTRES CAPITALES SVP

Madame, Monsieur,

Dans le cadre des ateliers pédagogiques du musée Granet, la présence de parents ou d'accompagnateurs dans le groupe pendant les activités n'est pas acceptée.

Merci de compléter les éléments suivants :

Je soussigné.....

Demeurant.....

.....

Pour mon enfant (NOM Prénom)

Né le...../...../.....

- J'autorise les responsables de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires pour l'état de santé de mon enfant (hospitalisation et/ou intervention chirurgicale). OUI NON

- J'autorise mon enfant à quitter le musée Granet sans la présence d'un adulte :
 OUI NON

- J'autorise le Musée Granet à prendre des photographies ou vidéos de mon enfant pendant les ateliers et à les utiliser pour la promotion de Musée Granet : OUI NON

-Allergies contractées par l'enfant.....

Fait à Aix-en-Provence, le/...../.....

Signature du responsable de l'enfant

N° PORTABLE :

Adresse EMAIL