

**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 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