

Nom de l'atelier

Je soussigné(e),, représentant(e) légal(e) de l'enfant,

Autorise le responsable de l'atelier à faire intervenir les instances médicales compétentes en cas de nécessité, voire à faire transporter l'élève à l'hôpital de Bayonne ou dans un autre établissement de mon choix (précisez lequel et indiquez le numéro de téléphone) :

.....

Numéro de téléphone auquel vous êtes joignable pendant l'atelier :

Qui doit-on avertir si vous n'êtes pas joignable :

Nom/prénom : Tél :

Nom et téléphone du médecin traitant :

L'élève a-t-il/elle subi des opérations nécessitant une attention particulière par rapport aux techniques de cirque ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquelles :

.....

L'élève est-il (elle) allergique à certains médicaments ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui lesquels :

Autres allergies :

Autres problèmes liés à la santé (asthme, maladies chroniques, etc....) :

.....

Autres remarques :

Fait à, le Signature :

Cession de droit à l'image

Je soussigné(e), père*, mère*, tuteur légal* de l'enfant

autorise*, n'autorise pas*, l'association Oreka à utiliser l'image de mon enfant (photo, vidéo)

dans le cadre de ses parutions (site Internet*, Facebook*, publications internes*, communication externes*)

Fait à....., le.....-n

Signature

(*) Barrez les mentions inutiles

Tailerraren izena

Nik,....., haurraren legezko arduradunak,

Tailerraren arduradunari baimena emaiten diot, beharrez, mediku baten deitzeko edo ikaslea Baionako ospitalera edo beste eritetxe batera eramanarazteko (zehaztu eta telefono zenbakia idatz) :

Tailer denboran dei dezakegun telefono zenbakia :

Dei dezakegun beste pertsona bat :

Izen/abizenak : Tel :

Medikuaren izena eta telefono zenbakia :

Ikasleak zirkoko teknika batentzat arreta berezia eskatzen duen ebakuntzak ukan ote ditu ?

☐ BAI ☐ EZ

Zehaztu :

Ikasleak sendagai batekiko alergia ote ditu ? ☐ BAI ☐ EZ

Zehaztu :

Beste alergia :

Beste osasun arazoak (asma, eritasun kronikoak, etabar ...) :

Beste oharrak :

.....-n egina,-n Izenpedura :

Irudiak erabiltzeko baimena

Nik,, haurraren aitak*, amak*, legezko arduradunak*,

Oreka elkarteari nere haurraren irudia erabiltzeko baimena emaiten diot* / ez diot emaiten*

bere argitalpenentzat (webgune*, facebook*, barneko argitalpenak*, kanpoko komunikazioak*)

.....-n egina,-n

Izenpedura

(*) Behargabekoak marratu