

**AUTORISATION
PARENTALE POUR UN
ETUDIANT MINEUR**

Je soussigné (e) père, mère, tuteur

.....

autorise mon fils, ma fille

Nom, prénom :

.....

1) à s'inscrire dans un Cycle d'études en architecture au sein de l'Ecole Nationale Supérieure d'Architecture de Saint-Étienne et à participer a toutes les activités pédagogiques et académiques organisées en son sein, en rappelant que les cours dispensés sont obligatoires,

2) à voyager seul(e) pour se rendre sur les lieux de stages organisés au cours de l'année et à en revenir,

3) à participer à toutes activités pédagogiques externes, dans les conditions définies par l'autorité responsable.

Je certifie que mon enfant a contracté un contrat d'assurance responsabilité civile pour tous dommages occasionnés par une faute personnelle de celui-ci.

J'autorise tout médecin responsable, le cas échéant, à faire pratiquer toute intervention chirurgicale d'urgence et à prescrire tout traitement rendu nécessaire pour l'état de santé de mon fils, ma fille.

Dans ce cas, je m'engage à rembourser à l'Ecole Nationale Supérieure d'Architecture de Saint-Etienne les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et les frais annexes dont l'avance aurait été faite pour mon fils ma fille.

A

le

Signature

ENSASE

École Nationale Supérieure d'Architecture de Saint-Étienne

1 rue Buisson, BP 94, 42003 Saint-Étienne Cedex 1 – T +33 (0)4 77 42 35 42 – st-etienne.archi.fr – Université de Lyon