ENSASE
st-etienne.archi.fr

AUTORISATION PARENTALE POUR UN.E ETUDIANT.E MINEUR.E

Je soussigné.e représentant.e légal.e :

Nom, prénom : …….

autorise mon fils, ma fille (nom, prénom) : ……

……Né.e le .....

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 à 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 souscrit un contrat d'assurance responsabilité civile pour tous dommages occasionnés.

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 :