|  |
| --- |
| **JEUNE SECTION PORTE-DRAPEAU** |

**L’INSCRIPTION DU JEUNE PORTE-DRAPEAU**

|  |
| --- |
| **NOM** :        **Prénom** : |
| Né(e) le :       à  : |
| Adresse : |
| Téléphone fixe : |
| Téléphone portable :   * du porte-drapeau : * des parents et/ou de la personne à prévenir en cas de besoin : |
| Adresse électronique *(1)* :   * du porte-drapeau : * des parents ou tuteurs (*bénévole mineur*) : |

**Souhaite m’investir comme porte-drapeau bénévole à l’association « Mémorial des Finistériens »**

A       Le       signature (*du jeune*) :       signature parents (*mineur*) :

*Les renseignements fournis restent confidentiels et ne seront communiqués à aucun organisme ou personne extérieure. Seule l’adresse électronique pourra être fournie à un membre de l’association, par le secrétariat, pour les besoins de la fonction de porte-drapeau.*

1. *Si cette adresse électronique ne peut pas être communiquée du tout, cochez :*

***Le jeune porte-drapeau informera le secrétariat de toute modification de ses coordonnées.***

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**L’AUTORISATION PARENTALE**

L’autorisation parentale est à remplir pour chaque manifestation, pour un porte-drapeau mineur.

Sans cette autorisation, le mineur ne pourra pas participer.

Je soussigné (*nom, prénom à préciser*)

agissant en qualité de (*père, mère, tuteur, à préciser*)

autorise (*nom, prénom, à préciser*)

à participer à la cérémonie qui se déroulera le (*date, à préciser*) :

à (*lieu, à préciser*) :

J’autorise mon enfant à être transporté par un membre de l’association :  oui  non

J’autorise mon enfant à emprunter le transport en commun :  oui  non

Je transporterai mon enfant :  oui  non

Autre éventualité (préciser) :

A       Le       signature :