

FORMULAIRE

p. 1/1

AUTORISATION PARENTALE

Les informations avec une * sont à remplir obligatoirement.

→ Je soussigné(e) :

→ **Civilité *** : Mme M.

→ **Nom *** :

→ **Prénom *** :

→ **Lien *** :

→ **Adresse** :

Code postal /Ville /Pays :

→ Moyens de communication :

Téléphone n°1* : / Téléphone n°2 :

Email : @

→ en tant que représentant(e) légal(e) de :

→ **Lien *** : Parents Tuteur Légal Autre Ascendant Collatéral

→ **Nom de Naissance *** :

→ **Nom d'usage** :

→ **Prénom *** :

→ l'autorise à :

être adhérent de la Croix-Rouge française*

exercer des activités bénévoles*

→ Personne à prévenir en cas d'urgence :

→ **Civilité *** : Mme M.

→ **Nom *** :

→ **Prénom *** :

→ **Lien *** :

→ **Adresse** :

Code postal /Ville /Pays :

→ Moyens de communication :

Téléphone n°1* : / Téléphone n°2 :

Email : @



Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Date* : / / Signature* :

A archiver à la délégation ou à l'unité locale sans limite de temps – © Croix-Rouge française – février 2016

Ces informations seront enregistrées dans les fichiers informatiques de GAIA Croix-Rouge française. Leur usage est exclusivement lié aux besoins internes de l'association. Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit de consultation, de modification et de suppression des informations vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit directement auprès de votre structure de rattachement.

croix-rouge française

