

AUTORISATION PARENTALE

Obligatoire pour les moins de 18 ans à la journée d'immersion

Je soussigné(e) autorise
mon fils / ma fille à

participer à la journée d'immersion du/...../2025 des instituts de formation IDE/ AS au 5 rue
de Bourgogne à Compiègne ou Avenue Alsace Lorraine à Noyon.

J'autorise les organisateurs à prendre toute mesure rendue nécessaire par sa conduite ou son état de
santé. Je m'engage à être disponible pour reprendre mon enfant en cas de nécessité et reconnais
décharger les organisateurs de la journée de toute responsabilité au titre de l'encadrement.

Adresse de l'élève :

.....
.....

Numéro de téléphone de la ou du responsable légal/e :

E-mail de la ou du responsable légal/e :

Numéro de téléphone de l'élève :

E-mail de l'élève :

Fait pour valoir ce que de droit.

À, le/...../2025

Signature de la ou du responsable légal/e