

Prénom, Nom

.....

Adresse

.....

.....

.....

ESTACA Laval

Inscriptions Banc d'essai

Emilie JOURDAN

Parc Universitaire Laval - Changé

Rue Georges Charpak - BP 76121

53061 LAVAL Cedex 9

Je soussigné.e

demeurant (*indiquer l'adresse*)

.....

et agissant en qualité de ☐ père, ☐ mère ou ☐ responsable légal),

autorise *Prénom NOM (lycéen.ne)*

à participer aux journées Banc d'Essai de l'ESTACA :

ESTACA Laval

Jeudi 26 et vendredi 27 février 2026

J'autorise mon enfant à effectuer des trajets en voiture pour la visite facultative de la Pépinière (local associatif de l'Ecole) qui aura lieu à partir de 17h le premier jour :

☐ oui

☐ non

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant et dégage l'ESTACA de toute responsabilité envers mon enfant.

Je renonce à faire valoir toute revendication, devant l'association ESTACA ou ses responsables, pour tout accident, blessure, vol, dégât sur les biens personnels ou autres, se produisant dans le cadre de la présence de mon enfant à l'ESTACA.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et numéro de téléphone 1 :

Nom et numéro de téléphone 2 :

Date et Signature

Le