



CPS+ (SOCIÉTÉ MAR SARL) N° RCS NICE 794 775 429, 49 Avenue monplaisir 06100 NICE. Tel 06 15 37 61 74/contact@paces-internat-nice.fr

## Autorisation parentale - Décharge de responsabilité

Je soussigné (e) (nom et prénom du représentant légal) : ..... Demeurant  
à (adresse complète) : ..... Numéro de téléphone  
où je peux être joint toute la journée : ..... Représentant légal de l'enfant  
mineur (nom et prénom de l'enfant) .....

Né (e) le (date et lieu de naissance) : .....

- • Autorise (Nom, prénoms) ..... à participer au stage  
immersion du ..... au .....
- • Reconnaiss que la prépa CPS+ décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des  
biens personnels.
- • Renonce également dès aujourd'hui à faire valoir toutes revendications de quelque nature  
qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens  
personnels ou autres, se produisant pendant le stage, dans le cadre de la participation de  
mon enfant mineur.
- • Déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident,  
garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelque nature qu'ils soient, causés à mon  
enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause  
contraire à ce qui a été précédemment déclaré.
- • M'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre la prépa CPS+ (société MAR  
SARL).
- • Autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou  
chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de  
santé de mon enfant.
- • Reconnaiss que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité  
dûment régularisées est obligatoire et indispensable pour que mon enfant mineur puisse  
participer à ce stage.

Fait à ..... Le .....

Signature du responsable légal du mineur précédée de la mention « lu et approuvé »