



**POLYMANGA - demande d'autorisation :**

---

**JEUNE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tu as un abonnement CFF :  non  oui Si oui, quel abonnement : \_\_\_\_\_

Tu as un téléphone :  non  oui Si oui, ton numéro : \_\_\_\_\_

**REPRÉSENTANT LÉGAL**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA + Ville : \_\_\_\_\_

N° de portable : \_\_\_\_\_

J'autorise mon enfant à participer à la sortie Polymanga, à Lausanne, avec l'AsoFy

J'autorise l'équipe de l'AsoFy à appliquer les premiers secours en cas d'accident

Date et lieu : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_