

# Prologin

## PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Prénom et NOM du candidat : .....

Veuillez s'il vous plaît nous préciser, dans l'ordre, les personnes à contacter en cas de problème de santé ou autres :

Première personne à contacter en cas d'urgence :

- Nom : .....
- Prénom : .....
- Adresse : .....
- Tel. : .....

Deuxième personne à contacter en cas d'urgence :

- Nom : .....
- Prénom : .....
- Adresse : .....
- Tel. : .....

Listez ici vos allergies alimentaires et médicales :

- .....
- .....
- .....

Date et signature du candidat :

*Autorisation par le parent/représentant légal si le candidat est mineur*

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal : .....

Date et signature du parent/représentant légal :