

AUTORISATION DES PARENTS

Cette autorisation, remplie et signée par le chef de famille, devra être remise aux animateurs présents à la gare au moment du départ, de même que la fiche sanitaire de liaison

Centre dedu au
Nom et Prénom du Participant

Je soussigné(e),
NOM - PRENOM Père / Mère / Tuteur (1)
ADRESSE
..... Tél

- autorise mon enfant
- à se baigner sous surveillance en mer, lac ou rivière. oui non
- Mon enfant sait nager. oui non
- à sortir du Centre avec des visiteurs (membres de la famille) sur présentation d'une décharge. oui non
- à rentrer seul au domicile en cas d'exclusion du centre et m'engage à prendre en charge ses frais de voyage. oui non

Si non, je m'engage à prendre en charge ses frais de voyage ainsi que ceux de son accompagnateur.

J'autorise le directeur du Centre à faire donner à mon enfant les soins médicaux et chirurgicaux qui s'avèreraient nécessaires et m'engage à rembourser les frais que le Centre aurait éventuellement avancés.
 oui non

Je certifie que mon enfant a reçu le dernier rappel antitétanique en

Pour mon enfant, il faut observer les particularités suivantes (détailler sur fiche sanitaire de liaison) :
.....

Mon enfant suit actuellement un traitement médical (détailler sur fiche sanitaire de liaison) :
.....

PERSONNES A CONTACTER en cas d'absence des parents pendant le séjour :
.....
..... Tél : dom Tél : bur

Fait à , le Signature

1) Rayer la (les) mention(s) inutile(s).