

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné (e) _____ agissant en tant que responsable légal de _____ autorise les coachs à prendre toute décision concernant mon enfant. Ces décisions pourront être prises sur deux plans :

- ✓ La santé : consultation médicale, hospitalisation, intervention chirurgicale et anesthésie, et sortie de l'établissement hospitalier,
- ✓ La discipline (en cas de non respect des règles de vie du Camp, je pourrai être invité à venir chercher mon enfant au cours du séjour.

J'ai choisi d'inscrire mon enfant sur la colo :

12 au 14 juillet 2023

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, en ligne sur le site du club : www.CGSJA.com

Par ailleurs, j'autorise mon enfant à être filmé ou photographié. Ces documents peuvent servir pour le (site internet, réseaux sociaux, affiches...)

Oui

non

J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives : Oui non

J'autorise mon enfant à participer aux activités nautiques surveillées : Oui non

Autorisation de transport en véhicule de service et car de location : Oui non

● **N° de téléphone** où je pourrai être joint (e) pendant cette période :

● **N° Sécurité Sociale** :

● **Nom de votre mutuelle et n°** :

Cette autorisation est valable du 12 au 14 juillet 2023

Fait à _____

le _____

Signature