

## 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 :

10 au 11 juillet 2023

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

[www.CGSJA.com](http://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 10 au 11 juillet 2023

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature