AUTORISATION PARENTALE

Ayant pris connaissance du fonctionnement du centre, je soussigné(e)

.....

Responsable légal de l'enfant .....

1) Autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par le centre.

2) Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant la venue et après le départ du Centre auquel est inscrit mon enfant.

3) Autorise, en cas d'urgence, le directeur du centre à faire participer les interventions chirurgicales et à faire prescrire tout traitement nécessaire à l'état de santé de mon enfant.

4) M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs en raison des soins engagés.

5) Autorise l' Association à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités du Centre
   - en voiture individuelle (par les responsables de l'Association, par d'autres familles)
   - par des moyens de transports collectifs (car, SNCF)

6) Atteste que j'ai été informé des modalités d'organisation du ou des mini-séjours auxquels mon enfant est inscrit.

7) Autorise l'Association à reproduire les photos de mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités de l' Association.

8) Certifie exact les renseignements portés sur la présente fiche.

9) Autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant au centre :

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

« LU ET APPROUVE »

Fait à .....

Le.....

Signature des parents