

Autorisation parentale été 2024

• Enfant :

Nom Prénom
Taille Âge

• Responsable de l'enfant :

Nom Prénom
Adresse (pendant le séjour)
Tél

- > Autorise notre enfant à participer aux activités du club de l'École européenne de l'aventure.
- > Atteste que notre enfant n'a pas de contre-indication à la pratique des activités de pleine nature.
- > Atteste que notre enfant sait nager : OUI-NON (*razer la mention inutile*)
- > Autorise notre enfant à être pris en photo lors des activités : OUI-NON (*razer la mention inutile*)
- > Autorise notre enfant à rentrer seul chez lui en fin de journée : OUI-NON (*razer la mention inutile*)
- > Autorise EEA à communiquer par mail pour informer des prochains stages : OUI-NON (*razer la mention inutile*)

• Adresse permanente :

N° rue CP
Ville Pays
Tél
Adresse e-mail

Précautions à prendre, recommandations utiles des parents :
.....
.....

Je soussigné (e), , **responsable légal de l'enfant,** déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

Le remboursement des activités ne se fait que sur présentation d'un certificat médical de contre-indication à la pratique des activités.

Fait à, le

Signature des parents ou des représentants légaux précédée de la mention « Lu et approuvé »