

AUTORISATION PARENTALE

Coordonnées de l'animateur responsable du groupe :

Prénom, nom : Matthieu Brabant

Adresse complète : Avenue Isidore Geyskens 118, 1160 Auderghem

À compléter par le parent/tuteur :

Je soussigné(e) (prénom, nom) :

Adresse complète :

père/mère/tuteur répondant autorise : (prénom, nom)

à participer aux activités éclaireurs de la 51^è unité St Paul qui se déroulera*

du ... / 07 / 2019 au 28 / 07 / 2019 à **Gedinne**.

Pour cette période :

- Je le/la place sous l'autorité et la responsabilité de ses animateurs.
- Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le séjour de mon enfant par le responsable de centre de vacances ou par le service médical qui y est associé. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale à défaut de pouvoir être contacté personnellement.
- Les animateurs m'ont informé du programme d'animation en ce compris les modalités d'organisation des activités et déplacements en autonomie (activités et déplacements de patrouille par exemple).
- Je l'autorise à quitter le territoire belge sans être accompagné de ses parents/tuteurs/ répondants.

Fait à

Le

Signature