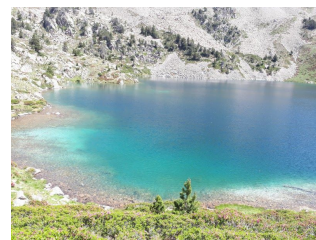


AUTORISATION PARENTALE/URGENCE
SÉJOUR «MARCHE OU RÊVE» 06 et 07 OCTOBRE 2020



AUTORISATION D'URGENCE

Je soussigné(e) autorise les professeurs responsables du voyage à prendre toute décision concernant une éventuelle hospitalisation ou intervention chirurgicale en cas d'accident ou de maladie évolutive rapide. Le contact avec la famille sera recherché en priorité.

Par ailleurs, je communique aux professeurs responsables les informations suivantes :

- Régimes alimentaires
- Allergies
- Traitement en cours
- Médecin traitant..... Téléphone.....
- Adresse.....Téléphone.....

Fait à....., le Signature du responsable légal

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Nom)(Prénom).....

responsable légal l'élève (Nom)

Prénom).....,

- atteste avoir pris connaissance de l'ensemble des informations relatives au séjour «Marche Ou Rêve » qui se déroulera au refuge de Bastan les 06 et 07 Octobre 2020 prochain.
- autorise mon enfant à recevoir les informations lié à ce séjour via un groupe whatsapp dédié.
- autorise mon enfant à participer à l'ensemble du projet sans aucune restrictio.

Fait à....., leSignature du responsable légal