

Autorisation Parentale

Je soussigné (e)

.....
.....

(Père, Mère ou Tuteur), autorise mon
enfant.....

À participer à toutes les activités proposées par le stage.

J'autorise l'intervenante à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale d'urgence.

J'autorise l'intervenante à utiliser les images (photos ou vidéos) prises lors des stages où figure mon enfant dans le cadre de la promotion future des stages ou pour faire découvrir par ce biais les activités réalisées aux familles sans qu'aucune compensation financière puisse être exigée de ma part.

J'autorise l'encadrement du stage à transporter mon enfant dans un véhicule de l'intervenante ou personnel durant le stage si la situation le nécessite.

Fait à

Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »