



## Autorisation parentale été 2021

### Enfant :

Nom : ..... Taille : .....  
Prénom : ..... Age : .....

### Responsable de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse (pendant le séjour) : .....  
.....  
Tél : .....

- Autorise notre enfant à participer aux activités du club de l'Ecole 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
- Autorise notre enfant à être pris en photo lors des activités OUI - NON
- Autorise notre enfant à rentrer seul chez lui en fin de la journée OUI - NON
- Autorise EEA à communiquer par mail pour informer des prochains stages OUI - NON

Adresse Permanente

N° ....., rue .....

CP ..... Ville .....

Pays ..... Téléphone .....

Adresse e-mail .....

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

*Je soussigné, ..... 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 .....

« Lu et approuvé »

Signature des parents ou des représentants légaux