



Autorisation parentale été 2023

Enfant :

Nom : Prénom.....

Taille : 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

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