



Opération Eté Jeunes 2007 Autorisation parentale

Je soussigné(e) : NOM..... Prénom.....

Agissant en qualité de : Père - Mère - Tuteur(trice)¹

De l'enfant : NOM..... Prénom.....

N° de licence FFA :

1. Déclare avoir pris connaissance :

- des conditions d'organisations
- des conditions de séjour
- du règlement intérieur du stage

2. Autorise

- mon enfant à participer à toutes les activités programmées par le responsable du stage
- le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (traitements médicaux d'urgence, hospitalisation, intervention chirurgicale)²
- les membres de l'encadrement à transporter mon enfant dans un véhicule personnel en cas de nécessité

3. Autorisation de sortie³

- J'autorise mon enfant à sortir en compagnie d'autres athlètes en dehors des activités programmées par le responsable du stage
- Je n'autorise pas mon enfant à sortir en dehors des activités programmées par le responsable du stage

4. Exclusion

En cas d'exclusion de mon enfant pour non-respect du règlement intérieur, je m'engage à venir le chercher (ou le faire chercher par un représentant majeur) dans les 24 heures sur les lieux mêmes du stage.

Fait à : Le.....

Signature :

¹ Cocher la case correspondante

² Prière de communiquer au responsable du stage toutes les éventuelles contre-indications médicales

³ Cocher la case correspondante