

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné (e) _____ agissant en tant que responsable légal
de _____ autorise les coachs à prendre toute décision concernant mon enfant. Ces
décisions pourront être prises sur deux plans :

- La santé : consultation médicale, hospitalisation, intervention chirurgicale et anesthésie, et sortie de l'établissement hospitalier,
- La discipline (en cas de non-respect des règles de vie du Camp, je pourrai être invité à venir chercher mon enfant au cours du séjour.

J'ai choisi d'inscrire mon enfant sur la colo :

14 au 18 juillet 2025

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, en ligne sur le site du club :
www.CGSJA.com

- Par ailleurs, j'autorise mon enfant à être filmé ou photographié. Ces documents peuvent servir pour le (site internet, réseaux sociaux, affiches...) :

Oui non

- J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives : Oui non

- J'autorise mon enfant à participer aux activités nautiques surveillées : Oui non

- Autorisation de transport en véhicule de service et car de location : Oui non

- **N° de téléphone** où je pourrai être joint (e) pendant cette période :

- **N° Sécurité Sociale :**

- **Nom de votre mutuelle et n° :**

Cette autorisation est valable du 14 au 18 juillet 2025

Fait à _____ le _____

Signature