

Séjour péniche Eté 2024



AUTORISATION PARENTALE Séjour péniche 22 au 26 juillet

Je soussigné(e).....

Autorise mon (mes) enfant(s) :.....

à participer au séjour Péniche du 22 au 26 juillet 2024.

J'autorise le responsable du séjour à faire pratiquer, en cas de problème de santé, les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin sur place.

OUI

NON

Afin de permettre des soins immédiats, je m'engage à rembourser les dépenses médicales ou pharmaceutiques qui seront engagées.

OUI

NON

J'autorise mon (mes) enfant(s) à pratiquer toutes les activités.

OUI

NON

Observations particulières :.....

.....
.....
.....
.....

Lu et approuvé, Le.....

Signature du responsable légal :