



GRUPE : Saint Exupéry Le Mesnil Saint Denis TERRITOIRE : Val d'Yvelines ANNEE : 20 - 20

Mr Mme Mlle Agissant en qualité de Père Mère Tuteur légal
de l'enfant Groupe Saint-Exupéry Le Mesnil Saint Denis

Unité

- autorise mon enfant à participer aux activités, aux réunions, aux week-ends du
 n'autorise pas groupe de l'année et au camp.

Je déclare avoir pris connaissance du contenu des activités principales :

SANTE :

- autorise
 n'autorise pas La maîtrise à faire procéder à tout acte médico-chirurgical que nécessiterait la santé de mon enfant.

DEPLACEMENTS :

- autorise
 n'autorise pas La maîtrise à faire transporter mon enfant à bord des véhicules des responsables ou des services de secours en cas de nécessité (visite chez le médecin, ...) et/ou afin de participer aux activités (achat d'intendance, ...)

ACTIVITES EN AUTONOMIE (pour les 11 – 18 ans) :

(Explo, Randonnée Exploration Découverte en équipe, équipage ou bordée)

- Je certifie avoir bien pris connaissance que mon enfant partira en autonomie (sans animateur), selon les projets éducatif et pédagogique de son unité et la réglementation en

COMMUNICATION :

- autorise
 n'autorise pas l'Association des Scouts et Guides de France à utiliser l'image de mon enfant (montage de photo du camp, affiches, presse, revues, site internet, ...).

COORDONNEES DES PARENTS :

Adresse :

Numéro téléphone :

Fait à :

Le :

Signature :