

Autorisation départ en WET

Mr, Mme, Mlle

agissant en qualité de père mère tuteur légal
de l'enfant inscrit aux Scouts et Guides de France

Groupe Unité

(1) autorise (1) n'autorise pas
mon enfant à partir en WET, organisé du 09/05/2024 au 11/05/2024

Je déclare avoir pris connaissance du contenu des activités principales de ce WET :

Santé

(1) autorise (1) n'autorise pas

La maîtrise du camp à faire procéder à tout acte médico-chirurgical que nécessiterait la santé de mon enfant.

Déplacements

(1) autorise (1) 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 et/ou afin de participer aux activités.

Activité en autonomie (pour les 11-18 ans)

Je certifie avoir bien pris connaissance que mon enfant partira en autonomie (sans équipe encadrante), selon les projets éducatif et pédagogiques de son unité et la réglementation en vigueur.

Communication

(1) autorise (1) 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)

Cordonnées des parents pendant le WET :

Fait à....., le / /

Signature

(1) Important : rayer les mentions inutiles