

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 camp, organisé du / / au / /

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

## 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 camp

Fait à....., le / /

Signature

*(1) Important : rayer les mentions inutiles*