SCOUTS GUIDES DE FRANCE

Groupe Hénin Beaumont Père Carrière

AUTORISATION PARENTALE DE DEPART EN WEEK-END CAMPE

Photo

Je soussigné : Nom…….. Prénom……..

Adresse habituelle : ……

……☎……..

Adresse pendant le séjour : ……..

……☎……

N° de caisse d'allocation familiale : ……..

Mutuelle : ……

N° de sécurité sociale : | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ Autorise mon fils, ma fille (Nom, prénom)…… à participer au week-end organisé par le groupe Père Carrière d' Hénin-Beaumont du **20** au **21 mai 2023.**

☐ Autorise mon fils, ma fille à participer à toutes les activités du week-end

☐ Je délègue mon autorité au chef de camp pour toute hospitalisation ou intervention chirurgicale reconnue nécessaire immédiatement par un médecin.

☐ Autorise la maîtrise à transporter mon fils / ma fille dans le véhicule utilisé au cours du week-end.

☐ Autorise la prise en photo de mon fils/ ma fille et à la diffusion des photos, vidéos sur lesquelles figure mon enfant.

☐ Je verse la somme de **15 €** pour les frais de repas du week-end .

Fait le …… à ……

Signature :

NB (précisez svp pour notre organisation):
-j'ai éventuellement …… places dans ma voiture (ne compter que les places disponibles) s'il fallait faire un co-voiturage pour l'aller
-J'ai éventuellement…….. places dans ma voiture s'il fallait faire un covoiturage pour le retour
-j'ai éventuellement une remorque pour l'aller/ pour le retour (barrer la mention inutile, merci)