



# Autorisation Parentale

Prénom \_\_\_\_\_ Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom \_\_\_\_\_ Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse \_\_\_\_\_ Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal/Ville \_\_\_\_\_ Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone mobile \_\_\_\_\_ Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse électronique \_\_\_\_\_ Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

- Autorise mon enfant à participer **au Camp Iti'chéran, du 19 au 22 avril 2023** et à prendre les transports prévus dans ce cadre (bus, voitures personnelles des animateurs de formation, etc.)
- Autorise le MRJC à photographier mon enfant et à utiliser ces photographies à titre gracieux dans le respect du cadre légal. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos devront respecter l'anonymat de mon enfant et ne devront pas porter atteinte à sa réputation
- Autorise le responsable à prendre toutes les décisions destinées à faire donner les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, maladie contagieuse, affection grave.
- S'engage à rembourser à l'association les frais médicaux et pharmaceutiques éventuels.

Fait à ..... le .....

Signature :