AUTORISATION PARENTALE
CAMP …….

Mr, Mme, Mlle (1) .....……..

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 (visite chez le médecin,...). et/ou afin de participer aux activités (achat d'intendance,...) (1).

Activités 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 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,...) (1).

Coordonnées des parents pendant le camp:

Fait à ....., le..... .

Signature :

(1) Important : Rayer les mentions inutiles.