

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