



AUTORISATIONS SÉJOUR DE DISTANCIATION "SAS"



FICHE D'ENTRÉE ET DE SORTIE SEJOUR

AUTORISATION D'OPÉRER

Je soussigné(e)

autorise la mise en œuvre de traitements ou interventions chirurgicales d'urgence, reconnus nécessaires par le médecin pour ce qui concerne le (la) jeune :

Fait à..... le.....

Signature : (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) - Père – Mère – Tuteur Légal (rayer la mention inutile)

.....

autorise l'enfant :

à s'inscrire au séjour :

qui se déroulera du :

Fait à..... le.....

Signature : (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

DROIT À L'IMAGE

Autorisation parentale

Nous, soussignés (Noms Prénoms)

Adresse :

Autorisons l'association Groupe et Découverte à filmer et photographier notre enfant :

Prénomné(e) :

et de publier, et ou diffuser sur tous supports nécessaires à l'association : Site internet, Programme des séjours, diaporama ou film de présentation des séjours...

La publication ou la diffusion de l'image de notre enfant, accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, sa vie privée et à sa réputation.

Fait à..... le.....