

Coordonnées de l'animateur responsable du groupe :

AUTORISATION PARENTALE

Concerne : tous les membres qui ont moins de 18 ans, même les animateurs ou les invités.

Prénor	m, nom :					
Adress	•					
À com	pléter par le pa					
Je sou	ssigné(e) (pré	nom, nom):			
		père	mère	tuteur	réponda	ant
autoris	se (prénom, no	m)				
à participer aux activités		ités des	Baladins	Louveteaux	Éclaireurs	Pionniers
de l'un	ité			(code de l'un	ité et nom comp	olet) qui se déroulera
du	/ /	au	/ / .	à		
_						
Pour c	ette période :			1.111.7		
-	Je le/la place	sous l'au	itorite et la resp	oonsabilité de se	s animateurs.	
-				oient administré austive dans la fid		en cas de nécessité, les
-	Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le séjour de mon enfant par le responsable de centre de vacances ou par le service médical qui y est associé. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale à défaut de pouvoir être contacté personnellement.					
-	 Les animateurs m'ont informé du programme d'animation en ce compris les modalités d'organisation des activités et déplacements en autonomie (activités et déplacements de patrouille par exemple). 					
-	Je l'autorise répondants.	à quitte	r le territoire	belge sans êtr	e accompagné	de ses parents/tuteurs,
Fait à				le		
				Signature ⁽²⁾		
				- 9		

- (1) Cette dernière phrase est à biffer pour les camps en Belgique
 (2) Pour les camps à l'étranger, il est nécessaire de faire légaliser la signature par l'administration communale

