



MINI-CAMP MEJ35 à Derval du 20 au 22 août 2024

JEUNE :

Nom du jeune : Prénom :

Né(e) le : À

N° de sécurité sociale (du responsable légal le cas échéant):

COORDONNEES DU RESPONSABLE LÉGAL (cocher) : Père Mère Tuteur Légal

Nom et prénom :

Adresse précise :

.....

Tel 1 : Tel 2 :

En cas d'absence, prévenir M/Mme

Lien familial ou autre (merci de préciser ci-contre)

Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)s)

Père Mère Tuteur Légal de

Autorise mon fils / ma fille

à participer au mini-camp organisé par le MEJ35 du 20 au 22 août 2024 à Derval

à coucher sous la tente,

à effectuer des randonnées,

à être transporté en voiture, en bus ou en camionnette,

à participer aux diverses activités,

Autorise le MEJ 35 à utiliser des photos et vidéos prises pendant le séjour et sur lesquelles peut apparaître mon enfant.

Autorise, en cas d'urgence, toute intervention thérapeutique ou chirurgicale nécessaire pour mon enfant, y compris l'anesthésie, qui serait décidée par un médecin.

Autorise le MEJ35 à communiquer mes contacts (mails et n° de téléphone) aux autres familles des jeunes participants au mini-camp afin de s'organiser pour le covoiturage.

Fait à Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :