

- **Concerne** tout membre qui a moins de 18 ans et assimilés (en situation de handicap), y compris les Animateurs, invités et intendants.
- **À remplir et à signer par** les parents.
- **Quand ?** À l'inscription du membre.
- **À donner** à l'Animateur Responsable du Groupe.
- **Document à emporter** au weekend, camp, etc.
- **Pour en savoir plus :** *Carnet de camp.*

AUTORISATION PARENTALE

Coordonnées de l'Animateur Responsable du Groupe*

Prénom, nom : Elias De Lamper

Adresse complète : Theo Mertensplein 4, Edegem 2650

Région : Nord Unité : Saint-Bernard Groupe : Shoopy

Je soussigné (prénom, nom) :

père mère tuteur/responsable légal

autorise (prénom, nom) :

à participer aux activités Guides : réunions, weekends, camps, etc.

Durant ces périodes :

- je le place sous l'autorité et la responsabilité de ses Animateurs ;
- je marque mon accord pour que soient administrés, uniquement en cas de nécessité, les médicaments repris de manière exhaustive dans la *Fiche santé* ;
- si son état de santé réclamait une décision urgente et à défaut de pouvoir être contacté personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien ;
- **en cas d'arrêt inopiné d'une activité ou du camp, si le Staff n'arrive pas à me joindre, j'autorise le Staff à confier mon enfant à (nom, prénom + lien parental : tante, oncle, ami, etc.) :**

.....

n° de GSM :

Date et signature du parent/tuteur/responsable légal :

.....

* À compléter par le Staff avant de photocopier.

