

Fiche à compléter pour les responsables de mineurs



Je soussigné (e),..... père, mère, tuteur* de l'enfant :

Nom : Prénom :

AUTORISATION MEDICALE

Autorise par la présente en cas d'urgence, l'éducateur ou le responsable d'équipe, à prendre toutes dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des traitements (médicaux ou chirurgicaux) jugés nécessaires par le corps médical. **Diffusion médicament. Allergies ?**

N'autorise pas par la présente en cas d'urgence, l'éducateur ou le responsable d'équipe, à prendre toutes dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des traitements (médicaux ou chirurgicaux) jugés nécessaires par le corps médical.

TRANSPORTS

Autorise par la présente le transport de mon enfant, dans le cadre des déplacements liés aux diverses activités du club, en car, ou si besoin est, dans des voitures particulières, de préférences des éducateurs ou des membres du BCB.

N'autorise pas par la présente le transport de mon enfant, dans le cadre des déplacements liés aux diverses activités du club, en car, ou si besoin est, dans des voitures particulières, de préférences des éducateurs ou des membres du BCB.

DROIT A L'IMAGE

Autorise par la présente la diffusion de photos et/ou vidéos de mon enfant dans le cadre de la communication du club (internet, forum, presse, flyers...)

N'autorise pas par la présente la diffusion de photos et/ou vidéos de mon enfant dans le cadre de la communication du club (internet, forum, presse, flyers...)

Observations concernant l'enfant (allergies, traitement médical spécial, droit de garde...) :

.....

Fait pour ce que de droit, à, le

* Rayer les mentions inutiles

Signature du responsable de l'enfant