

AUTORISATIONS DES PARENTS ou du responsable légal :

Je soussigné, autorise (prénom, nom)à participer au Camp d'été du Puy en Velay 8 au 16 juillet 2018 avec l'Association LE FLEUVE. J'autorise la direction du camp - à faire participer mon fils / ma fille à toutes les activités organisées dans le cadre du camp - à mettre en œuvre les interventions médicales qui peuvent être reconnus nécessaires par un médecin.

Fait à le

Signature : (le responsable légal écrira « lu et approuvé »)

Remarques des parents :
.....
.....
.....
.....