

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... père, mère, tuteur \* de

NOM et prénom de ma fille/mon fils \* .....

né(e) à ..... le .....

Domicilié(e) : Rue ..... N° .....

Code Postal : ..... Localité : .....

- Autorise mon enfant à se rendre à OLLOMONT (Italie) dans le cadre d'un camp de vacances organisé par le Collège Saint-Hadelin de VISE. OUI / NON \*

Du 19 juillet 2024

au 31 juillet 2024

- Autorise les responsables du camp à prendre toutes les mesures jugées nécessaires en cas de maladie et/ou d'accident qui arriveraient à ce dernier. OUI / NON \*

- Autorise les responsables du camp à utiliser l'image de mon enfant sur le site internet de l'organisation et pour réaliser un film de présentation pour les années futures. OUI / NON \*

\* Merci de biffer la mention inutile.

Numéro de téléphone à contacter en cas d'urgence : .....

Fait à ....., le ..... 2024

Signature

**LEGALISATION DE LA SIGNATURE PAR L'ADMINISTRATION COMMUNALE**