



- **Concerne** tout membre qui a moins de 18 ans et assimilés, y compris les animateurs, invités et intendants.
- **À remplir et à signer par** les parents.
- **À faire légaliser par la commune** si vous partez à l'étranger (voir verso).
- **À renvoyer** à l'animateur responsable du groupe.
- **Document à emporter** au weekend, hike, camp, etc.
- **Pour en savoir plus** : Fiche A1 *Formulaires à faire remplir par les parents.*

AUTORISATION PARENTALE

Coordonnées de l'animateur responsable du groupe*

Prénom, nom, totem :
Adresse complète :
.....
Région : Unité : Groupe :

Je soussigné(e) (prénom, nom) :
O père O mère O tuteur

autorise (prénom, nom) :
à participer aux activités Guides durant l'année et au camp qui se déroulera du/...../..... au/...../.....
à (localité) en (pays).

Durant cette période :

- je le/la 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(e) personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien ;
- en cas d'arrêt inopiné du camp, si le staff n'arrive pas à me joindre, j'autorise le staff à confier mon enfant à
lien (tante, oncle, ami, etc.) :
n° de GSM :

Date et signature du parent/tuteur :

* À compléter avant de photocopier.



Autorisation parentale pour un camp à l'étranger

Parental authorisation for a stay abroad

Le/la soussigné(e) (père/mère/tuteur) / The undersigned (father/mother/guardian) :

.....

donne la permission par la présente à / gives hereby permission to :

.....

de faire un camp en / to stay at :

accompagné par* / accompanied by* :

à partir du / from jusqu'au / until

During the above-mentioned period :

- she/he will be under the authority and responsibility of his/her staff.
- I agree that only the drugs listed on the medical card may be given, exclusively when required.
- I hereby agree that, during the stay of my child, the responsible leader of the camp or the medical service referred to may take any required measure in order to provide adequate healthcare to my child. I also grant the local doctor the right to take any urgent and indispensable decision in order to ensure the health of my child, even in case of surgery.
- In case of unexpected end of the camp, if I can't be reached by the staff, I entitle a member of his/her staff to leave my child to..... Mobile number

Date et signature / Date & Signature :

.....

* L'animateur responsable du camp / Leader in charge of the camp

Signature légalisée par la commune
Signature legalised by the town

