

## AUTORISATION DE SORTIE

---

Je soussigné(e), Mr, Mme,.....

Autorise mon enfant.....

à rentrer à pied ou à vélo à son domicile après les jours de stage.

Je soussigné(e), Mr, Mme,.....

N'autorise pas mon enfant, .....

à rentrer à pied ou à vélo à son domicile après les jours de stage.

Je soussigné(e), Mr, Mme,.....

autorise mon enfant, .....

à rentrer avec Mr, Mme.....

Après les jours de stage.

Signatures des représentants

J'autorise le CS BEAUVOIR à partager des photos sur son groupe facebook FERME et site, voir sur les journaux locaux.

Je n'autorise pas le CS BEAUVOIR à partager des photos.

## AUTORISATION DE SOINS

---

Je soussigné(e) Mr, Mme.....

Responsable légal de l'enfant, .....

Résidant à l'adresse : .....

N° de sécurité sociale :.....

autorise le responsable du déplacement à prendre toute mesure urgente en cas d'intervention médicale après avoir été contacté au numéro de téléphone :.....

certifie avoir souscrit un contrat d'assurance (responsabilité civile) garantissant mon enfant contre les risques et dommages causés ou subis lors de ces sorties

A ....., le...../...../2021

Signature du représentant légal de l'enfant :

Cette autorisation est nécessaire et accompagnera l'éducateur responsable pour toutes les sorties , sans votre accord, votre enfant ne pourra pas participer à ces déplacements organisés

---

# AUTORISATION STAGE CS BEAUVOIR