



CCAS

Pôle Jeunesse

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE COLLECTIVE

ORGANISEE PAR LA SALLE DES JEUNES DU CCAS DE LA VILLE D'EMBRUN

Intitulé de la sortie : _____

Date et horaires : _____

Nous, soussignés – mère – père – responsable légal (rayer les mentions inutiles)

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

AUTORISONS NOTRE ENFANT :

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / ___ ÂGE : _____

- A participer à la sortie organisée par la Salle des Jeunes du CCAS de la ville d'Embrun
- Nous déléguons nos droits de surveillance de notre enfant aux personnes physiques ou juridiques désignées par le CCAS d'Embrun
- En cas de maladie ou d'accident, nous prenons connaissance du fait que nous serons, dans la mesure du possible et si nous sommes joignables, informés afin de convenir des soins nécessaires à dispenser y compris une intervention chirurgicale en cas d'urgence
- Nous déclarons avoir souscrit une assurance responsabilité civile individuelle auprès de la société de :
NOM DE LA SOCIETE D'ASSURANCE : _____
POLICE NUMERO : _____
- **Renseignements complémentaires obligatoires**
Parent ou responsable à joindre éventuellement pendant la durée de la sortie :
NOM et PRENOM : _____ TELEPHONE : _____
- **Santé de l'enfant** (allergie, contre-indications, traitement médical en cours) :

Vu et pris connaissance du projet et du document ci-dessus :

Date : ___ / ___ / ___

Signature du ou des parents