



VACANCES D'ETE 2019

Autorisations parentales

Je, soussigné(e) **Nom** : **Prénom** :

Agissant en qualité de : Mère Père Tuteur

De l'enfant **Nom** : **Prénom** :

Déclare avoir pris connaissance des conditions d'organisation pour les sorties auxquelles est inscrit mon enfant, à savoir :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 16/07 Porquerolles (10-14 ans) | <input type="checkbox"/> 31/07 Zooparc (10-14 ans) |
| <input type="checkbox"/> 17/07 Handikart (12-20 ans) | <input type="checkbox"/> 01/08 Waterworld (13-20 ans) |
| <input type="checkbox"/> 18/07 Aoubré (6-10 ans) | <input type="checkbox"/> 05/08 Village des Automates (6-10 ans) |
| <input type="checkbox"/> 23/07 Equithérapie (10-14 ans) | <input type="checkbox"/> 06/08 Lac de Ste Croix (13-20 ans) |
| <input type="checkbox"/> 24/07 Jardin Tropical (13-20 ans) | <input type="checkbox"/> 08/08 Labyrinthe Géant (10-14 ans) |
| <input type="checkbox"/> 25/07 Parc Phoenix (6-10 ans) | <input type="checkbox"/> 12/08 Grotte de Baume Obscure (10-14 ans) |
| <input type="checkbox"/> 29/07 SOS Grand Bleu (10-14 ans) | <input type="checkbox"/> 13/08 Découverte du poney (6-10 ans) |
| <input type="checkbox"/> 30/07 Equithérapie (6-10 ans) | <input type="checkbox"/> 14/08 Accrobranche et Via-Souterrata (13-20 ans) |

Certifie qu'il/elle ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de ces activités.
(L'activité Equithérapie nécessite un certificat médical d'aptitude, obligatoire pour participer à l'activité)

Autorise les personnes responsables à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident
(dans le cas contraire, merci de préciser la conduite à tenir :)

Autorise les éducateurs du PAA à prendre mon enfant en photos et à le filmer

Autorise l'utilisation des photos ou des vidéos de mon enfant sur les supports du service
(affiches, flyers, site internet)

Observations particulières :

.....
.....

Draguignan, le/...../2019

Signature