

- **Concerne** tout membre qui a moins de 18 ans et assimilés (porteur d'un handicap), y compris les Animateurs, invités et intendants.
- **À remplir et à signer par** les parents.
- **Quand ?** À l'inscription du membre.
- **À donner** à l'Animateur Responsable du Groupe.
- **Document à emporter** au weekend, camp, etc.

## AUTORISATION PARENTALE

### Coordonnées de l'Animateur Responsable du Groupe\*

Prénom, nom : Théo Trentels (Anubis)

Adresse complète : Avenue Britannique , 5

1420 Braine-l'Alleud

Région : BWO ..... Unité : 5ème Saint-Etienne ..... Groupe : Aiglons

Je soussigné(e) (prénom, nom) : .....

père     mère     tuteur/responsable légal

autorise (prénom, nom) : .....

à participer aux activités Guides : réunions, weekends, camps, etc.

#### Durant ces périodes :

- je le 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 d'une activité ou du camp, si le Staff n'arrive pas à me joindre, j'autorise le Staff à confier mon enfant à (nom, prénom + lien parental : tante, oncle, ami, etc.) : .....**

n° de GSM : .....

Date et signature du parent/tuteur/responsable légal :

.....

\* À compléter par les Staff avant de photocopier.