

# MOOV PACA

Association n°W134001058 régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901

## AUTORISATION PARENTALE

Séjour du ..... au ..... au **CVALpes**

**Je soussigné(e) :** .....

**Agissant en qualité de**      **Père**      **Mère**      **Représentant légal**  
*(Rayez les mentions inutiles)*

**de l'enfant :** .....

- Je déclare exact les renseignements indiqués
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées durant le week-end
- J'ai lu et accepte les règles de vie
- J'autorise le responsable du séjour à prendre le cas échéant les dispositions nécessaires par un médecin : traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale
- J'autorise l'association à prendre des photos, filmer mon enfant et autorise leur publication sur tous supports de publication

**Fait à :** ..... **le :** .....

**Signature :**

# MOOV PACA

Association n°W134001058 régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901

## AUTORISATION PARENTALE

Séjour du ..... au ..... au **CVALpes**

**Je soussigné(e) :** .....

**Agissant en qualité de**      **Père**      **Mère**      **Représentant légal**  
*(Rayez les mentions inutiles)*

**de l'enfant :** .....

- Je déclare exact les renseignements indiqués
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées durant le week-end
- J'ai lu et accepte les règles de vie
- J'autorise le responsable du séjour à prendre le cas échéant les dispositions nécessaires par un médecin : traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale
- J'autorise l'association à prendre des photos, filmer mon enfant et autorise leur publication sur tous supports de publication

**Fait à :** ..... **le :** .....

**Signature :**