

ECLAIREUSES ET ECLAIREURS DE FRANCE

CAMP 2019. Louveteaux-éclés

Groupes de : Limoges-Paris Nord- Paris4 Vents

LE PARTICIPANT

NOM : _____ PRENOM : _____

SEXE : _____ Date de naissance : _____

Branche d'activité (1) : Louveteaux (8-11ans) / Éclé (11-15ans)

N° carte EEDF _____ N° Sécurité sociale _____

N° CAF / MSA (1) _____ du département _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné _____,

Adresse _____

Téléphones : _____

Mél : _____

Agissant en qualité de Père - Mère - Tuteur (1) de l'enfant _____

L'inscris au séjour organisé par les Éclaireuses et Éclaireurs de France à Fabian (Hautes-Pyrénées) du 8 au 26 Juillet 2019 et :

- **autorise** mon enfant à participer aux activités du camp, y compris des activités de pleine nature et des activités nautiques.
- **dégage** la responsabilité du directeur pour la disparition ou le mauvais usage de l'argent que mon enfant aurait emmené.
- **autorise**, en cas d'urgence, le responsable de camp à faire pratiquer sur mon enfant, après avis médical, toute intervention chirurgicale nécessitée par son état.
- **déclare** avoir pris connaissance des dispositions suivantes :
 - 📄 en cas d'accident survenu au cours des activités du centre, la responsabilité de la réparation incombe à l'assurance des EEDF (MAIF).
 - 📄 en cas de maladie, les frais engagés pour le traitement de l'enfant sont à la charge des parents (remboursement par la sécurité sociale de la famille)
 - 📄 dans le cas du renvoi de mon enfant pour des raisons disciplinaires décidé par la direction avant la fin du camp, aucune somme ne me sera remboursée, les frais de retour à ma charge ainsi que le voyage aller-retour et les frais de mission de l'accompagnateur.
- **verse** dès à présent, le solde du camp soit _____
(1) en chèque / chèques vacances / liquide / autre _____

Fait à _____

Le _____

Signature :

(1) Rayer les mentions inutiles