



## Autorisation de camper

Je soussigné : \_\_\_\_\_

Résidant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Responsable de l'enfant : \_\_\_\_\_

Autorise celui/celle-ci à participer au camp organisé à \_\_\_\_\_

par l'unité de \_\_\_\_\_

des Éclaireuses et Éclaireurs Unionistes de France.

- J'ai bien pris connaissance des modalités d'organisation des activités en autonomie du type « exploration »
- J'autorise – je n'autorise pas mon enfant à participer aux éventuelles baignades organisées et surveillées dans les conditions prévues par la législation en vigueur.
- J'autorise – je n'autorise pas la chef de camp à faire transporter mon enfant, si elle le juge nécessaire, dans un véhicule personnel, sous réserve que celui-ci soit bien assuré pour ce type de transport.
- J'autorise également les médecins à faire toute intervention chirurgicale s'imposant en cas d'urgence.

Nom, adresse et numéro de téléphone valables pendant le séjour, des personnes à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Observations (notamment : éventuelles arrivées tardives ou départs précoces) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à

le

Signature