

AUTORISATION PARENTALE

Guides de Lessines – Unité Sainte-Anne – 7HO

Coordonnées de l'animateur responsable du groupe (cocher la case de la branche)

- **Nutons** : Sarah Macoir – Rue de la Loge 65 – 7866 Bois-de-Lessines
- **Lutins F** : Claire Cauwelier - Rue Gilles 15 – 7866 Bois-de-Lessines
- **Lutins G** : Justine Galazzo – Route de Flobecq 441 – 7804 Ostiches
- **Aventures F** : Clara Roukaerts – Rue Notre-Dame 160 – 7866 Bois-de-Lessines
- **Aventures G** : Emmerick Daubie – Rue des Ecoles 8 – 7864 Deux-Acres
- **Horizons** : Maxime Lammers - Rue Culant 94 - 7864 Deux-Acres

Je soussigné(e) (prénom, nom) :

père mère tuteur/responsable légal

autorise (prénom, nom) :

à participer aux activités Guides durant l'année (réunions, weekends, petits camps etc.) et au grand camp d'été.

Durant ces périodes :

- je le/la 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 avant de photocopier

