

## Autorisation parentale à compléter

Je soussigné(e) [nom/prénom] .....

Père, mère, responsable légal(e) de l'enfant .....

L'autorise à participer au **séjour de loisirs qui aura lieu à La Fontaine de l'Ours, Auzet, du 23 au 26 juillet 2024** (et aux activités prévues pendant le séjour), organisé par l'Association L'Extraordinaire Esteban et à utiliser les moyens de transport prévus à cet effet.

Je m'engage également à venir le chercher sur le lieu du séjour, si mon enfant présente des signes de fièvre ou s'il ne souhaite plus participer au séjour.

A ....., le ..... Signature des parents

***J'autorise le directeur du séjour à faire soigner mon enfant et à pratiquer toute intervention d'urgence, selon les prescriptions du corps médical consulté, et je m'engage à rembourser à l'association L'Extraordinaire Esteban le montant de l'avance des frais médicaux.***

A ....., le ..... Signature des parents

### ENGAGEMENT DE FRAIS MÉDICAUX

Honoraires : .....

Médicaments : .....

Autres : .....

Total à payer : .....

SUIVI DU DOSSIER :

Signé par la famille le : .....

Envoyer à la sécurité sociale le : .....

Paiement de la sécurité sociale le : .....

Soldé par la famille le : .....