

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 :