



FICHE D'AUTORISATIONS

Je soussigné (Nom-Prénom).....

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal

de l'enfant...(Nom-Prénom).....

Autorise mon enfant à participer aux activités proposées sur le centre nautique sous la responsabilité de moniteurs agréés..... OUI ☐ NON ☐

Autorise mon enfant à participer aux sorties et autres visites proposées dans le cadre du Camp Rugby Landes..... OUI ☐ NON ☐

Autorise mon enfant à participer aux activités de plein air proposées durant le séjour.
..... OUI ☐ NON ☐

Autorise mon enfant à participer au jeu d'arènes proposé dans le cadre d'une sortie culturelle du Camp Rugby Landes en descendant dans l'arène pour jouer avec un veau ou un taurillon.
..... OUI ☐ NON ☐

Autorise la diffusion et la publication de photos/vidéos dans lesquelles mon enfant apparaîtra à l'occasion des activités entreprises dans le cadre du Camps Rugby Landes.
..... OUI ☐ NON ☐

Autorise le personnel encadrant du stage à véhiculer mon enfant dans la perspective de déplacements sur les sites des différentes activités et autres sorties organisées dans le cadre du séjour.
..... OUI ☐ NON ☐

Autorise le personnel encadrant du stage à transporter mon enfant dans un centre de soins pour toute consultation médicale ET à reprendre mon enfant à sa sortie des soins
..... OUI ☐ NON ☐

Autorise tout examen ou intervention nécessaire auprès de mon enfant effectuée par un professionnel de santé ou un membre du comité habilité agissant sous la responsabilité du COMITE DEPARTEMENTAL de RUGBY des LANDES.
..... OUI ☐ NON ☐

Informations/Précisions complémentaires :

.....

Fait à :

le :

Signature

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)