



Photo récente
de votre enfant

Autorisations Parentales

Je, soussigné, autorise en qualité de père – mère – tuteur (*), mon fils / ma fille à participer aux activités du groupe Var Esterel Fréjus pour l'année 2024-2025.

* *Fournir extrait de jugement*

Coordonnées des parents : (*à remplir lisiblement en cas urgence*)

- Téléphone Mère :

.....

- Téléphone Père :

.....

- Adresse postale :

.....

.....

.....

N° de Sécurité sociale :

.....

N° Contrat Mutuelle :

.....

Décharge parentale de mesures médico chirurgicale

J'autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures médico-chirurgicales rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant pendant les activités sous la responsabilité des Scouts et Guides de France (tout sera mis en œuvre pour que je sois informé immédiatement en cas d'accident).

Date :

Signature des parents

Décharge parentale de transports

Dans un souci d'organisation et de préservation de l'environnement, le co-voiturage sera encouragé entre les familles, à l'initiative des parents.

Tout transport d'enfants dans le cadre des activités scouts est effectué sous la responsabilité du propriétaire du véhicule. Ce dernier se doit et s'engage à être en possession de tous les papiers réglementaires en cours de validité (carte grise, certificat d'assurance, permis de conduire).

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance que les transports en covoiturage ne rentrent pas dans le cadre des responsabilités de l'association SGDF.

Date :

Signature des parents

Dispositions relatives au droit à l'image :

J'autorise à titre gracieux l'Association Scouts et Guides de France à photographier, filmer et utiliser l'image de mon enfant dans le cadre des activités proposées par les Scouts et Guides de France.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise l'association à fixer, reproduire, représenter et communiquer les photographies de mon enfant (revues, site internet, publication dans la presse écrite, reprise pour les campagnes institutionnelles de l'association, etc.)

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance des dispositions relatives au droit à l'image et donne mon accord

Date :

Signature des parents