

*Je soussigné*

Nom .....Prénom.....

Père          Mère          (1)

*autorise*

Nom .....Prénom.....

Né(e) le ..... à .....

*à participer au séjour internat organisé, par l'asbl C.E.S.A.M. Nature. Ces vacances se dérouleront du ...../...../..... au ...../...../..... à .....  
J'autorise donc, si nécessaire, l'enfant à quitter le territoire belge pour participer au séjour et le place sous l'autorité et la responsabilité des moniteurs.*

*Si, au cours du séjour, son état de santé réclamait une décision médicale urgente (situation de COVID ou non) et à défaut de pouvoir être contacté personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien. J'autorise également les encadrants à administrer une dose de paracétamol à mon enfant si nécessaire et à contacter le médecin référent de ce dernier.*

Date : ...../...../.....

Signature :

\*Attention, la légalisation de la signature n'est plus indispensable, mais ce document doit être accompagné d'une copie (de qualité) de la carte d'identité de la personne ayant signé ce document.

(1) Barrer les mentions inutiles