

Bienvenue à l'école d'aventure CAF Maurienne

MON AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (*prénom*) (*nom*)

autorise ma fille / mon fils :

à participer aux sorties école d'aventure CAF Maurienne.

J'autorise également le CAF Maurienne :

- à utiliser tout support photographique, numérique et/ou sonore pris lors des sorties,
- à transporter mon enfant dans tout type de véhicule,
- à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Je reconnais :

- avoir pris connaissance des conditions d'encadrement par les professionnels et les bénévoles, et des risques encourus par la pratique des sports de montagne.
- accepter les engagements de l'école d'aventure CAF Maurienne.

consignés dans le document « Je m'informe ».

Fait à

Le

Signature (*du responsable légal*) :