



AUTORISATION PARENTALE



ES021 – HO13

Nutons – Lutins – Loups – Guides – Scouts - Pihos

Concerne : tous les membres qui ont moins de 18 ans, les animateurs, intendants ou les invités.

Coordonnées de l'animateur responsable du groupe :

Prénom, nom, Totem :

Adresse complète :

À compléter par le parent/tuteur :

Je soussigné(e) (prénom, nom) :

père mère tuteur répondant

autorise (prénom, nom)

à participer aux activités Scouts / Guides qui se dérouleront

du / / au / / à

Pour cette période :

- Je le/la place sous l'autorité et la responsabilité de ses animateurs.
- Je marque mon accord pour que soient administrés, uniquement en cas de nécessité, les médicaments repris de manière exhaustive dans la fiche santé.
- Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le séjour de mon enfant par le responsable de centre de vacances ou par le service médical qui y est associé. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale à défaut de pouvoir être contacté personnellement.
- Je suis conscient que les Animateurs de mon enfant mettent tout en œuvre pour respecter les mesures d'organisation spécifiques des camps de mouvement de jeunesse liées à la crise du coronavirus.
- Je m'engage à ne pas faire participer mon enfant aux activités s'il est ou a été malade (symptômes au cours des 5 derniers jours)
- Considérant que l'obligation de moyens est respectée, je déclare décharger de toute responsabilité la Fédération des Scouts Baden-Powell, la Fédération des Guides de Belgique, ses animateurs & scouts en cas de contamination ou de symptômes de mon enfant ainsi que de tout incident de quelque nature que ce soit liés à la pandémie de covid-19.
- Je m'engage à prévenir l'unité en cas de symptômes liés au covid-19 survenant dans les 15 jours qui suivent le camp. Dans ce cadre, la fédération ad hoc pourra communiquer les données des participants à la demande des instances de traçage compétentes.

Fait à le

Signature

