



AUTORISATION DES PARENTS

Aucun (e) jeune n'est autorisé (e) à quitter le terrain de camp sauf pour les excursions ou sorties prévues dans le programme. Si le ou la jeune doit quitter le camp pour quelque raison que ce soit, en faire la demande par écrit.

L'équipe d'animation fournit tous les soins nécessaires en cas d'urgence. Le ou la jeune de 14 ans et moins qui requière des soins spéciaux, injections ou autres fera parvenir à l'équipe d'animation, une semaine à l'avance, un avis du médecin donnant les instructions nécessaires. Tous médicaments que le ou la jeune doit prendre pendant la durée du camp doivent être étiquetés et remis à l'animateur désigné dès l'arrivée au camp.

Le programme de camp peut comprendre : natation, canotage, excursion, dressage des tentes etc. Votre jeune souffre-t-il (elle) de quelques incapacités physiques qui l'empêcherait de participer entièrement à ces activités ?

- oui
 non

Si oui, expliquez : _____

Votre jeune sait-il (elle) nager ?

- oui
 non

Sachant que toutes les précautions seront prises, je dégage les autorités de l'unité de toutes responsabilités en cas d'accident et j'autorise l'animateur (trice) responsable du camp à consulter un médecin, à recourir à des soins s'il (elle) le juge nécessaire pour la santé de mon enfant et j'accepte la responsabilité financière de ces soins s'ils dépassent l'indemnité payée par le plan provincial d'assurance-maladie et par l'assurance de l'Association.

Quand la santé et la sécurité du ou de la campeur (se) sont en cause; quand le médecin ou l'infirmier (ère) conseille des soins plus élaborés, soins qui réclament le consentement des parents; quand toutes les démarches pour rejoindre les parents ou le ou la tuteur (trice) ont échoué ou quand l'urgence du cas ne laisse pas le temps de faire ces démarches, il est laissé à la discrétion de l'animateur (trice) responsable du camp de prendre des décisions qui s'imposent pour la santé et la sécurité du ou de la campeur (se).

J'accepte ce qui précède et autorise mon fils ou ma fille _____ à participer au camp.

N.B. Les espaces pour les signatures sont à l'endos du formulaire.



AUTORISATION DES PARENTS

AUTORISATION DES PARENTS

Du _____ au _____

Signature _____ Date _____

Nom, adresse, et no. de téléphone de la personne à avertir en cas d'urgence :