

<b>Autorisations et de transport et d'hospitalisation</b>
---

**TRANSPORT /**

Dans le cadre du stage organisé par le ski club lavallois du 4 au 10 février 2018 aux Carroz d'Arraches, je soussigné(e)

\_\_\_\_\_

responsable de l'enfant

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

**AUTORISE**

**N'AUTORISE PAS**

Mon enfant à être véhiculé par un adulte référent et désigné par le comité directeur du ski club.

**HOSPITALISATION PRISE EN CHARGE/**

**AUTORISE**

**N'AUTORISE PAS**

A être transporté par le service des urgences et transporté pour être pris en charge par les services de santé en cas de nécessité.

**VACCINATION**

Certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations pour être apte à vivre en collectivité.

**OUI**

**Non**

**Informations complémentaires que vous jugeriez utiles de porter à la connaissance des encadrants afin que le stage se déroule dans de bonnes conditions (médicaments, allergies, régimes alimentaires...):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Coordonnées des responsables légaux :

M :

Mme :

Tél :

Tél :

Tél domicile :

Adresse :

Mail :

Compagnie d'assurance responsabilité civile :

Coordonnées de l'assurance :

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des parents ou du responsable légal :

