



**Autorisations et de transport et d'hospitalisation**

TRANSPORT /

Dans le cadre du stage organisé par le ski club lavallois du 3 au 10 mars au Collet d'Allevard, 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 :