

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

**TRANSPORT**

Dans le cadre du stage organisé par le ski club lavallois du 22 au 29 février 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 :