

ACTIVITES SPORTIVES EN SORTIES COLLECTIVES
AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) : père, mère, tuteur _____
(rayer les mentions inutiles)

de l'enfant : _____

né (e) le : _____

de nationalité : _____

1/ Autorise mon enfant à participer aux activités sportives organisées par le Club Alpin Français de Casablanca (CAF) dans le cadre de sorties collectives.

Liste des activités (mettre une croix dans les cases correspondant aux activités autorisées) :

<input type="checkbox"/>	randonnée pédestre
<input type="checkbox"/>	ski de fond
<input type="checkbox"/>	ski de piste
<input type="checkbox"/>	ski de randonnée
<input type="checkbox"/>	Escalade en milieu naturel

<input type="checkbox"/>	alpinisme
<input type="checkbox"/>	canoë - kayak - eaux vives
<input type="checkbox"/>	spéléologie
<input type="checkbox"/>	vélo de montagne
<input type="checkbox"/>	Escalade sur structure artificielle.

2/ Autorise le responsable mandaté par le CAF à prendre les mesures nécessaires pour organiser la prise en charge médicale de l'enfant en cas de nécessité.

3/ M'engage à payer la part des frais d'organisation incombant à la famille ainsi que les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels.

4/ M'engage en cas de renvoi pour raison d'inadaptation, à prendre à ma charge les frais de retour de l'enfant ainsi que les frais d'accompagnement par un adulte mandaté par le CAF.

5/ Décharge le CAF de toute responsabilité en cas de complication d'ordre médical ou chirurgical dont l'origine serait imputable à une information erronée ou à une omission dans le dossier de l'enfant.

6/ Demande qu'en cas d'absence du père, mère ou tuteur, la personne suivante soit contactée si nécessaire :

Nom, prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____

Email _____

Fait à _____, le _____

Signature, à faire précéder de la mention « lu et approuvé »