



Autorisation parentale

A compléter par les parents/tuteurs
avant le début du stage.

Coordonnées du responsable de Youplala :

Marie Ingrasci

Rue des Déportés, 87- 6032 Mont-sur-Marchienne – 0473/18.15.63

A compléter par le parent/tuteur :

Je soussigné(e) (prénom, nom) :

0 père 0 mère 0 tuteur

autorise (prénom, nom)

à participer au stage **Youplala « Des bonbons ou un sort »** qui se déroulera du 31 octobre au 4 novembre 2017.

Pour cette période :

- Je le/la place sous l'autorité et la responsabilité de ses animateurs.
- Je marque mon accord pour que soient administrés, uniquement en cas de nécessité, les médicaments repris de manière exhaustive dans la fiche santé.
- Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le stage de mon enfant par le responsable ou par le service médical qui y est associé. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale à défaut de pouvoir être contacté personnellement.
- Les animateurs m'ont informé du programme d'animation.

Fait à le

Signature