



Autorisation parentale et décharge de responsabilités

Je soussigné(e),

N° de GSM

Agissant en qualité de parent/tuteur légal (biffer la mention inutile), autorise par la présente, mon fils, ma fille, mon (ma) pupille :

NOM et prénom :

Date de naissance :

Demeurant à :

A participer au voyage organisé par les Stages de Caspoggio en Italie du au

Je m'engage à ce qu'il/elle suive scrupuleusement les consignes des moniteurs ainsi que tous les points du règlement d'ordre d'intérieur des stages/vacances en Italie.

J'accepte qu'en cas de manquements GRAVES et REPETES, il/elle encourt l'exclusion pure et simple par décision du responsable du groupe sans que je puisse prétendre à une indemnité quelconque. Les frais de rapatriement étant dans ce cas à ma charge. Je m'engage en outre à ne pas contester la décision du responsable du groupe qui est souveraine.

Je décharge, par la présente, Les Stages de Caspoggio, de toutes responsabilités au cas où il/elle ne respecterait pas les instructions du responsable du groupe.

J'autorise également le responsable du groupe à prendre, sur avis formel d'un médecin, en cas de maladie ou d'accident, toutes les mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation éventuelle.

J'autorise le service médical à endormir et à opérer mon enfant, mon (ma) pupille, à utiliser des antibiotiques et à pratiquer des transfusions sanguines si les circonstances l'exigent.

Je m'engage à rembourser le montant des frais de traitement ou d'hospitalisation qui découleraient de soins d'urgence à prodiguer sur place.

Fait à, le

Signature du parent ou du tuteur légal, précédé de la mention « lu et approuvé »*

* **Pour les jeunes de moins de 18 ans** voyageant à l'étranger, la signature des parents/tuteurs légaux doit être légalisée par l'Autorité Communale.