

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) .....  
autorise le responsable de l'ACM à présenter mon (mes) enfant(s) au médecin en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie.

Dans ce cas, je m'engage à rembourser à Familles Rurales les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et les frais annexes dont l'avance aurait été faite pour mon fils, ma fille, mes enfants (1).

Si cela est possible, je souhaite la consultation du Docteur .....  
ou l'hospitalisation à .....  
(Hôpital ou clinique à préciser).

J'autorise également mon (mes) enfant(s): (1)  
- à participer aux activités organisées par l'association  
- à participer aux séjours courts (mini-séjours), aux séjours de vacances  
- à se baigner sous surveillance  
- à se faire photographier par le responsable et publier les photos dans la presse, dans le cadre de la publicité du centre, dans les journaux/ supports vidéos/site Internet Familles Rurales

Mon (mes) enfant(s) : ..... sait (savent) nager.  
Mon (mes) enfant(s) : ..... ne sait (savent pas) nager.  
(Remarque : les enfants autorisés à se baigner doivent être vaccinés contre la poliomyélite)

J'autorise l'Association Familles Rurales à faire transporter mon (mes) enfant(s) pour les besoins des activités du centre : (1)

- par l'équipe d'encadrement
- par les responsables de l'association Familles Rurales
- par d'autres familles utilisatrices de l'ACM.
- par des moyens collectifs (autocar, SNCF, ...)

Autres personnes (que les parents) à prévenir en cas de nécessité :

NOM : ..... Prénom : ..... Tél. : .....  
NOM : ..... Prénom : ..... Tél. : .....

### Sortie des enfants :

Je n'autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer à la maison après le fonctionnement de l'ACM, que s'il est accompagné de ..... ou de toute autre personne pour laquelle je m'engage à faire connaître l'identité auparavant à l'équipe d'encadrement.

### Autorisation de sortie en dehors des horaires de l'ACM :

L'ACM se terminant à ..... si exceptionnellement, mon (mes) enfant(s) devait(aient) sortir avant, je m'engage à fournir une décharge au directeur.

"Lu et Approuvé"  
Le \_\_\_\_\_

Signature du père ou de la mère  
(ou signature du tuteur légal)

(1) Rayer les mentions inutiles