



## AUTORISATIONS SPECIFIQUES

Je soussigné (Nom-Prénom).....

Père     Mère     Tuteur légal

de l'enfant...(Nom-Prénom).....

*(Cocher les cases pour donner votre accord)*

Autorise le(s) responsable(s) du Camp Rugby Landes, organisé par le CD40, à prendre toutes les mesures nécessaires auprès de mon enfant, en cas d'accident.

Autorise mon enfant à participer aux activités proposées sur le centre nautique sous la responsabilité de moniteurs agréés.

Autorise mon enfant à participer aux sorties et autres visites proposées dans le cadre du Camp Rugby Landes.

Autorise mon enfant à participer aux activités de plein air proposées durant le séjour.

Autorise le personnel encadrant du stage à véhiculer mon enfant dans la perspective de déplacements sur les sites des différentes activités et autres sorties organisées dans le cadre du séjour.

Autorise la diffusion et la publication de photos/vidéos dans lesquelles mon enfant apparaîtra à l'occasion des activités entreprises dans le cadre du Camps Rugby Landes.

Autorise mon enfant à participer au jeu d'arènes proposé dans le cadre d'une sortie culturelle du Camp Rugby Landes en descendant dans l'arène pour jouer avec un veau ou un taurillon.

Informations/Précisions complémentaires :

.....  
.....

Fait à : .....

le : .....

Signature

*(Précédée de la mention « lu et approuvé »)*