

**ACTIVITES SPORTIVES EN SORTIES COLLECTIVES
AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné (e) père, mère, tuteur, nom, prénom _____

De l'enfant (*nom, prénom de l'enfant*) _____

Né(e) le _____ de nationalité _____

Adresse _____

Téléphone _____ Courriel _____

1. Autorise mon enfant à participer aux activités sportives suivantes organisées dans le cadre du Club alpin français section de Tanger dans un cadre collectif :

Randonnée _____ le _____

Canoë kayak _____ le _____

2. Autorise le responsable mandaté par le Caf à prendre toute mesure nécessaire pour organiser la prise en charge médicale de l'enfant susnommé (e) 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. 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.

5. déclare dégager la Section de Tanger du Club alpin français de Rabat de toute responsabilité en cas d'accident, de vol de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception ni réserve, causés par mon enfant (*nom prénom*) _____ ou par autrui - personnes ou généralement tout objet et biens quelconques rencontrés dans le cadre des activités susvisées menées par ladite section.

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

Nom, prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____ Courriel (lisiblement) _____

Fait à Tanger, le _____
(*Signature précédée de la mention « lu et approuvé »*)

Authentification



Scannez ce code et visitez le lien pour vous assurer de l'authenticité de ce document