



AUTORISATION PARENTALE

Sortie pour une activité se déroulant à l'extérieur du territoire de Salaberry-de-Valleyfield

Merci de remplir ce formulaire qui accompagnera votre enfant lors de la sortie extérieure.

Nom de l'activité : _____

Date : _____ Lieu : _____

Date limite d'inscription : _____ Coût : _____ Crédits jeune : oui non

En cas de nécessité, ces informations nous permettront de vous contacter. Votre enfant ne pourra pas participer à la sortie extérieure sans ce formulaire dûment complété et signé par un parent ou tuteur. Les informations fournies sur ce formulaire sont confidentielles. Seuls les employés de la MDJ y ont accès.

J'autorise mon enfant _____ à embarquer à bord de l'automobile d'un animateur-intervenant de la MDJ à destination d'un lieu se trouvant hors du territoire de Salaberry-de-Valleyfield. En tout temps, vous pouvez révoquer cette autorisation en communiquant avec nous au 450 373-6788.

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

mère père tuteur autre (lien de parenté) _____

Adresse : _____ Téléphone : _____

ou

mère père tuteur autre (lien de parenté) _____

Adresse : _____ Téléphone : _____

Numéro de carte d'assurance maladie de l'enfant : _____

Date de naissance de l'enfant : _____ Allergie(s) : _____

État médical ou physique nécessitant une attention particulière : _____

Traitement(s) exigé(s) : Epipen Inhalateur Autre traitement [_____]

J'autorise la Maison de la jeunesse 12-17 de Valleyfield et ses représentants à venir en aide à mon enfant en cas d'accident ou de maladie. S'il nous était impossible de joindre l'une ou l'autre des personnes mentionnées ci-dessus, les directives du médecin seraient suivies. Toute médication ou procédure (prescrites par le médecin) seraient administrées seulement si les parents ne peuvent être contactés.

En cas de blessure grave ou d'expulsion, vous acceptez de vous déplacer le plus rapidement possible, vous, un membre de votre famille ou un ami, afin de prendre en charge votre enfant.

Votre prénom et nom en lettres moulées : _____

Signature : _____ Date : _____