



29^e RAID AVENTURE du 15 au 20 avril 2019



ATTESTATION DE DECHARGE PARENTALE

A compléter et signer par le parent ou le tuteur légal

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame
domicilié(e)
agissant en qualité de père, mère, tuteur (*barrer les mentions inutiles*) légalement responsable de
l'enfant (*Nom Prénom*)
déclare inscrire mon enfant à la 29^e édition du Raid Aventure qui se déroulera du 15 au 20 avril 2019.

J'accepte toutes les conditions d'organisation, dont j'ai pris connaissance, et décharge les
organisateur de toutes responsabilités concernant mon enfant en cas de non respect des consignes
fixées par l'encadrement durant l'activité.

Je m'engage à ce que mon enfant respecte l'emploi du temps qui lui sera remis ainsi que les
horaires de fonctionnement des différents ateliers et à ce qu'il n'utilise pas les installations en dehors
de ces horaires et en l'absence de l'animateur.

Je fournis le certificat médical établi le par le docteur
validant l'aptitude de mon enfant à participer à ce Raid Aventure et j'autorise le responsable de
chaque activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires pour l'état de santé de
mon enfant (geste de premiers secours par personnel de secours habilité et appel des services
d'urgence).

Je précise les coordonnées auxquelles je peux être joint(e) en cas de nécessité :
Adresse N° portable

RENSEIGNEMENTS (indispensables en cas d'intervention des services d'urgence)

Nom- Prénom de l'assuré social N° sécu sociale :

Référence et adresse du centre de Sécurité Sociale

Référence et adresse de la mutuelle complémentaire

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à Le

Signature