



Campobosco 2017

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné Monsieur, Madame, autorise l'enfant :
..... à participer au rassemblement Campobosco 2017 et à ses activités, et j'autorise la direction de la session à faire pratiquer en cas d'urgence, toute intervention thérapeutique ou chirurgicale nécessaire, y compris l'anesthésie, qui serait décidée par un médecin.

J'autorise également mon enfant à être transporté en voiture et en bus. J'autorise les salésiens de Don Bosco à utiliser les photos réalisées pendant le rassemblement.

D'autre part, je m'engage à rembourser à l'association ADBJ tous les frais médicaux et frais annexes qui auraient été avancés pour mon enfant.

N° de tél. joignable pendant le rassemblement :

Fait à le :2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

A envoyer avec la fiche sanitaire de liaison à :
Association Don Bosco Jeunes
75 rue Alexandre Dumas
75020 PARIS