

Projet camp Exploration 2024
Autorisation parentale

Identification du client

Nom: _____ Prénom: _____
Nom du parent ou tuteur: _____
Date de naissance: _____
Âge : _____

Je, soussigné(e), _____ autorise mon enfant
(nom du parent)

_____ à participer au projet Camp Exploration en
(nom de l'enfant)

collaboration avec Vallée Jeunesse Outaouais. En signant ce document, je dégage les intervenants de toute responsabilité lors des activités et du transport pour les activités.

Signature du parent

Date

J'autorise les intervenants à prendre des photos de mon enfant et de les publier sur le site internet et Facebook de Vallée Jeunesse. Notez que l'autorisation du jeune sera également demandée lors son intégration à Exploration.

Oui Non

Signature du parent

Date