

Participation aux activités durant l'année

Je soussigné, M. / Mme.....
parent(s) de membre de
la 6^{ème} /5^{ème} Bruxelles-La Hulpe autorise mon enfant à participer aux activités durant
l'année organisée par l'unité (nommée ci-dessus) sous la direction de
....., chef d'unité.

En cas d'accident, ou de décision médicale à prendre, j'autorise le Chef d'unité, ou
l'un de ses assistants à prendre, sur avis du médecin, toutes décisions médicales
relatives à l'état de mon enfant, et ce après avoir pris contact, ou tenté de prendre
contact avec moi au numéro suivant :

.....

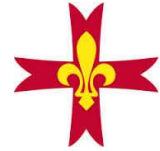
Si l'enfant n'est pas vacciné contre le tétanos, je complète la décharge ci-joint.

J'autorise également le chef d'unité ou l'un de ces assistants, titulaire d'un permis de
conduire depuis au moins deux ans, de prendre mon fils en voiture en cas de
nécessité.

J'autorise la prise de photos ou de films de mon fils/de ma fille aux fins de diffusion
ou de reproduction, sur tous support (photos, CD, films, ...) dans les revues et autres
médias, dont les sites internet et réseau sociaux du mouvement.

Fait à, le/...../.....

Signature :



Décharge en cas de non-vaccination

Dûment avertis des risques en cours en l'absence des vaccinations généralement préconisées, dont le TETANOS, le soussigné, parent ou personne responsable confirme sa volonté de ne pas vacciner

..... (nom de l'enfant).

Ils déchargent les responsables du mouvement des Guides et Scouts d'Europe de Belgique, à quelques niveaux que ce soit des conséquences, de l'absence de vaccination.

En cas de prise en charge médicales les parents se tiennent disponibles en permanence au numéro de téléphone suivant :

.....

Et ils se tiennent à disposition de l'équipe médicale qui prendra contact avec eux.

Fait à, le/...../.....

Signature :