

# SEJOUR SKI 5<sup>ème</sup>



## 1. AUTORISATION PARENTALE

**Je soussigné(e)** Madame, Monsieur, .....

responsable légal de l'enfant : Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

**certifie avoir connaissance que** : en cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par les soins des accompagnateurs ou de l'établissement. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille. Dans tous les cas, les frais ainsi occasionnés sont à la charge de la famille.

Adresse du responsable de l'enfant : .....

Téléphone domicile ..... travail ..... portable.....

Nom de la compagnie d'assurance : .....

N° de police d'assurance : .....

N° de sécurité sociale : .....

Pour tout traitement médical ou tout problème de santé : prévenir par écrit le professeur d'EPS et lui fournir l'ordonnance délivrée par le médecin traitant en cas de prise de médicaments à effectuer pendant le séjour.

En cas de désistement après le versement de la participation demandée à la famille, un remboursement ne pourra pas être effectué.

**Je prends note** : - que je reste civilement responsable de mon enfant mineur en cas de dommages causés à des tiers.  
- que toute dégradation au sein du village vacances entraînera facturation.

**Rapporter au professeur responsable de la classe la présente autorisation complétée et signée par le responsable légal avant le mardi 16 mars 2010.**

LU ET APPROUVE

Fait à ..... , le ..... 2010

**Signature** :

---

## 2. REGIME ALIMENTAIRE (entourer la situation de votre enfant)

**Aucun régime alimentaire      Régime alimentaire prescrit      Contre indication alimentaire**

Précisions :

---

## 3. NIVEAU DE SKI (entourer le niveau de pratique de votre enfant)

**Débutant      1<sup>ère</sup> étoile      2<sup>ème</sup> étoile      3<sup>ème</sup> étoile      Confirmé**

Précisions complémentaires :