



Projet Educatif Local

Des Lacs et Montagnes du Haut-Doubs

AUTORISATION PARENTALE

(à remplir pour toute inscription à un stage)

Stage n°....., duau

Je soussigné(e), autorise mon fils ou ma fille
.....à participer aux activités du P.E.L. de la C.C des
Lacs et Montagnes du Haut-Doubs.

J'autorise en outre les responsables de l'activité à prendre toute mesure concernant la santé de mon enfant en cas d'accident.

Téléphone domicile : Téléphone travail :

J'autorise mon enfant à rentrer seul : OUI NON (si non, je m'engage à venir le chercher)

Date et signature :

La Communauté de Communes rappelle que le déroulement des activités est soumis aux aléas sanitaires et directives nationales.

Les parents s'engagent à ne pas envoyer un enfant à une activité en cas de fièvre (38° C ou plus) ou en cas d'apparition de symptômes évoquant le Covid-19 chez lui ou dans la famille.

Les intervenants doivent s'appliquer les mêmes règles.

Les parents s'engagent à fournir un masque aux enfants de plus de 11 ans ainsi qu'une gourde d'eau individuelle.