



Autorisation parentale des JDJ 2026

Je, soussigné(e)

demeurant :

autorise mon fils/ma fille _____ né(e) le _____

à participer aux JDJ du 2 au 3 mai 2025 à Blois

Je reconnais avoir été informé des conditions d'encadrement du groupe, des lieux et conditions d'hébergement de mon enfant, des modes et conditions de transport utilisés pour s'y rendre.

J'autorise les organisateurs à prendre toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.

A cet effet, je joins à cette autorisation la fiche sanitaire de liaison dûment remplie.

N° de Sécurité Sociale : _____

J'autorise le responsable de groupe à faire sortir du service des urgences mon enfant si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

Je certifie que mon enfant est apte à suivre les activités sportives proposées durant le week-end et qu'il ne présente aucune contre-indication médicale, et qu'il vient au séjour exempt de toute contre-indication médicale (si cela devait être le cas, merci de le préciser par écrit et d'en informer par mail les organisateurs à l'adresse : tlegend@csm.fr).

Durant le séjour, des photos vont être prises, ces photos pourraient être utilisées pour les besoins des aumôneries, si vous ne souhaitez pas que nous utilisions des photos de votre enfant, merci de le mentionner :

J'autorise que mon enfant soit pris en photo.

Je n'autorise pas que mon enfant soit pris en photo

Enfin, durant le séjour, j'autorise mon fils/ma fille à être transporté(e) en véhicule privé si besoin.

Fait le _____ A _____

Signature des 2 parents précédée de la mention « lu et approuvé - bon pour autorisation parentale » :