



Autorisation des parents pour sorties et camps

Aucun(e) participant(e) n'est autorisé(e) à quitter l'activité. Si le ou la participant(e) doit quitter l'activité pour quelque raison que ce soit, en faire la demande par écrit.

Les responsables fournissent tous les soins nécessaires en cas d'urgence. Les participants (es) qui requièrent des soins spéciaux, injections ou autre, feront parvenir aux responsables de l'activité un avis donnant les instructions nécessaires. Tous médicaments que le ou la participant(e) doit prendre pendant l'activité doivent être identifiés. Les responsables doivent en être avisés.

Sachant que toutes les précautions seront prises, je dégage les responsables de l'activité ainsi que La Maison Des Jeunes de Boucherville, de toutes responsabilités en cas d'accident et j'autorise l'animateur(trice) responsable de l'activité à consulter un médecin, à recourir à des soins s'il(elle) juge nécessaire pour la santé de mon enfant et j'accepte la responsabilité financière de ces soins s'ils dépassent l'indemnité payée par le plan provincial d'assurance-maladie et par les assurances privées.

Si la santé et la sécurité du ou de la participant(e) sont en cause et/ou, si le médecin ou l'infirmier(ère) conseille des soins plus élaborés, soins qui réclament le consentement des parents et lorsque toutes les démarches pour rejoindre les parents ou le ou la tuteur(e) ont échoué ou quand l'urgence du cas ne laisse pas le temps de ces démarches, il est laissé à la discrétion de l'animateur(trice) responsable de l'activité de prendre les décisions pour la santé et la sécurité de ou de la participant(e).

J'autorise également le Maison des jeunes de Boucherville à utiliser ou à permettre l'utilisation, à des fins publicitaires, dans des brochures, des revues, des journaux ou autre outil de communication, le matériel photographique ou cinématographique sur lequel apparaît mon enfant. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété de la Maison des jeunes de Boucherville.

J'accepte ce qui précède et j'autorise mon enfant _____ à
Participer à l'activité _____
Du _____

Signature des parents ou tuteur (trice) _____
Date _____