



Je soussigné

Père / Mère / Tuteur (*raier les mentions inutiles*) de l'enfant

né le **autorise / n'autorise pas** (*raier les mentions inutiles*) le Directeur du camp à faire pratiquer toute intervention chirurgicale, nécessaire en cas d'urgence, dans la durée du séjour.

Signature du représentant légal :

« *Lu et approuvé* » et date



Je soussigné

Père / Mère / Tuteur (*raier les mentions inutiles*) de l'enfant

né le **autorise / n'autorise pas** (*raier les mentions inutiles*) pas le Directeur à utiliser des photos et vidéos, où mon enfant apparaîtrait, par tous les moyens actuels (vidéos, diaporamas, tracts, dépliants, plaquettes, internet, etc.) pour lui permettre de donner des nouvelles aux parents et de promouvoir les activités des Séjours MLK.

Signature du représentant légal :

« *Lu et approuvé* » et date