



Engagement Échange sportif



Je soussigné(e).....
responsable légal de, équipe, au VBCW - VCSP*
autorise ce dernier à participer à l'échange sportif 2021 .

Informations concernant le stage à l'extérieur :

Date et heure de départ:
Lieu d'arrivée précis :
Mode de transport :.....
Date et heure de retour :.....
Lieu d'arrivée précis :
Mode de transport :.....

J'autorise mon fils, ma fille à participer à toutes les activités prévues au cours de l'échange.

J'autorise les responsables à faire donner au cours du voyage tous soins urgents ou pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant, en cas de nécessité constatée par un médecin.

Uniquement en cas de suivi médical, je joins une enveloppe contenant le dossier médical de l'enfant (certificats médicaux pour la prise de médicaments).

J'autorise les accompagnateurs à diffuser des photographies de la sortie dans le cadre d'actions visant à promouvoir l'échange sportif et les deux associations organisatrices.

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal :