**Association La Camillienne**

**12 rue des meuniers**

**75012 Paris**

**Tel : 01 43 07 55 61**

**@ : lacamillienne12@gmail.com**

**Autorisation d’activités en autonomie**

**Nom du jeune:**

**Prénom du jeune:**

**Adresse des parents pendant le séjour:**

**Numéro des parents :**

Je soussigné, ………………………………………………………………, père / mère,

responsable légal de l’enfant ci dessus nommé, autorise ce dernier à participer à des

activités en autonomie organisées par l’association la Camillienne pendant le camp de ski du 24 février au 2 mars 2019

Les activités concernées sont :

- ski

- Services et activités d’équipe

**J’atteste avoir pris connaissance des informations concernant les activités**

**en autonomies organisées.**

Fait le ………………………… à …………………………

*Signature du responsable légal*