

(Prénom, NOM) : _____

Autorisations et décharges parentales

Photographies et vidéos

Afin de faciliter la promotion du camp de jour, nous vous demandons une autorisation pour que nous puissions prendre votre enfant en photo ou en vidéo pendant la saison 2018 et utiliser ces images à des fins publicitaires et d'information pour le camp. Vous pourrez retrouver ces images sur la page FaceBook du camp, sur le site internet de la municipalité, dans le journal local ou régional ou dans un autre média (lors d'événements ou d'activités à l'extérieur du camp). Ces images seront utilisées uniquement à des fins de valorisation du camp d'été de la municipalité et de transmission d'information, et ce dans le respect de votre enfant.

J'ai lu et compris les informations mentionnées ci-haut et j'accepte que mon enfant soit pris en photo ou en vidéo à ces fins.

Oui, j'accepte.

Non, je refuse.

Initiales

Transport

Dans certaines circonstances, la coordonnatrice et les animateurs attitrés seront amenés à utiliser leur propre véhicule afin de transporter les enfants dans un endroit choisi/approprié :

- En cas d'urgence: malaise de l'enfant, blessure nécessitant une intervention médicale, trouble de comportement important ou toute autre situation nécessitant le transport du jeune à un endroit donné;
- Pour les journées spéciales: lors de sorties spéciales où il n'y a pas de transport en autobus. Pour ces déplacements, vous serez avertis à l'avance et pourrez donner vos consignes aux animateurs et à votre enfant.

Oui, j'accepte.

Non, je refuse.

Initiales

Crème solaire

Dans le but d'assurer la sécurité de mon enfant, j'accepte que les animateurs portent assistance à mon enfant afin d'appliquer sa crème solaire convenablement. Dans le cas où mon enfant est âgé de 6 ans et moins, j'accepte que les animateurs appliquent la crème solaire à mon enfant pour les parties du visage, du cou, des bras et du dos, en présence d'autres animateurs ou d'autres enfants.

Oui, j'accepte.

Non, je refuse.

Initiales

Moi, _____ (nom du parent/tuteur en lettres moulées), j'ai compris les éléments mentionnés plus haut et j'autorise la municipalité de Saint-André d'Argenteuil à appliquer mes choix tel qu'indiqué sur cette feuille.

Signature du parent/tuteur

____ / ____ / 2018
Date (jj/mm/aaaa)

Lieu