

## AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION A LA SORTIE COLLECTIVE OBLIGATOIRE DANS LE CADRE DE LA JNDJ.

La JNDJ fédère un ensemble d'initiatives publiques, privées et associatives qui toutes ont pour objectif de rapprocher les jeunes du monde professionnel et ce, via des rencontres mutuelles sur le terrain. Une journée pour appréhender de manière concrète les différents métiers et les voies pour y accéder. [www.jndj.org](http://www.jndj.org)

**INTITULE DE LA SORTIE : VISITE DE L'ORGANISATION** \_\_\_\_\_

**Date : jeudi 29 MARS 2018**

Nous, soussignés – père – mère – responsable légal – tuteur – (*Rayer les mentions inutiles*)

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

**AUTORISONS NOTRE ENFANT :**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

**Scolarisé(e) en classe de :** \_\_\_\_\_

- À participer à la sortie scolaire obligatoire dans le cadre du programme de la JNDJ,
- Nous déléguons nos droits et devoirs de surveillance de notre enfant aux personnes physiques ou juridiques désignées par le chef d'établissement qui l'encadrent,
- Nous reconnaissons les conditions de participation à cette sortie et nous nous portons garants des conséquences qui pourraient entraîner pour les participants une infection contagieuse qui n'aurait pas été déclarée auparavant,
- Nous déclarons avoir souscrit une assurance responsabilité civile individuelle auprès de la société : \_\_\_\_\_  
Police numéro : \_\_\_\_\_
- En cas de maladie ou d'accident nous prenons connaissance du fait que nous serons, dans la mesure du possible et si nous sommes joignables, informés afin de convenir des soins nécessaires à dispenser y compris une intervention chirurgicale en cas d'urgence.
- Renseignements complémentaires obligatoires : parents ou responsables à joindre éventuellement pendant la durée de la sortie :

**NOM et PRENOM :** \_\_\_\_\_ **TELEPHONE** \_\_\_\_\_

Santé de l'enfant (allergies, contre-indications, traitement médical en cours...)

Vu et pris connaissance du projet joint et de l'engagement ci-dessous :

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Signature du ou des parents*