

AOTRE AR GERENT AUTORISATION PARENTALE

Me a sin amañ dindan (anv, anv bihan) / Je soussigné(e) (nom, prénom)

O chom e / Résidant à

O vezañ tad, mamm, gward da (anv hag anv-bihan ar bugel) / En qualité de père, mère, tuteur
de (nom et prénom de l'enfant)

A aotre anezhañ da gemer perzh er staj meneget en tu all d'ar bajenn / L'autorise à prendre part
au stage mentionné ci-contre ;

AOTRE MEZEGEL / AUTORISATION MÉDICALE

Hag a zisklêr / et déclare :

Aotren renerezh ar staj da ober, ma c'hoarvezfe ur c'hleñved pe ur gwallzarvoud bennak d'am bugel,
kement tra ret ha mallus goulennet gant ar mezeg, betek e gas d'an ospital zoken. / Autoriser la direction
du stage à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de maladie ou d'accident concernant
mon enfant, et à suivre les instructions du médecin et notamment de le transporter à l'hôpital.

Ma c'hoarvez d'am bugel bezañ klañv e kemerin e karg ar frejoù bet evit e louzaouiñ hag ober
war e dro (ar paperoù reizh-abegañ hag an diell mezegel a vo kaset din en-dro evit kaout an digoll
anezho). / Si mon enfant tombait malade, il est entendu que les frais occasionnés seraient à ma charge
(les ordonnances et les autres papiers médicaux me seront restitués à fin de remboursement).

Ma niverenn surentez sokial / Mon numéro de sécurité sociale :

GWIR IMPLIJ FOTOIOÙ / DROIT À L'IMAGE

Aotren a ran aozerien ar c'hamp da implijout ar skeudennoù emañ ma bugel warno : / J'autorise
l'utilisation des images représentant mon enfant :

• evit diskouez d'ar gerent goude ar c'hamp / pour les montrer aux parents après le camp

ya / oui ket / non

• evit brudañ an dudi brezhonek ha gallaouek / pour la promotion des loisirs en breton et en gallo

ya / oui ket / non

• evit brudañ obererezhoù an aozer / pour la promotion des activités de la structure organisatrice

ya / oui ket / non

Graet e / Fait à : D'an / Le :

Sinadur / Signature :