



Groupe Saint-Pierre
Tingueux et Villages - Reims Sud

AUTORISATION PARENTALE

Participation au camp

Nous soussignons M/ Mme

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone pendant le camp : fixe :

mobile :

Autorisons notre enfant :

Nom :

Prénom :

A participer au camp organisé par les Scouts et Guides de France de Tingueux Saint Pierre et villages du au (date)

à (lieu du camp)

sous la direction de

Ainsi qu'à être transporté de façon exceptionnelle en voiture par l'un des chefs. (Visite chez le médecin...)

Fait à :

le :

Signature des parents ou du tuteur :