



# Autorisation parentale pour les mineurs d'âge

## COORDONNÉES DE L'ANIMATEUR·RICE RESPONSABLE DU GROUPE

Nom et prénom : .....

Adresse complète : .....

Unité : .....

Section : .....

## À COMPLÉTER PAR LE·LA RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné (nom, prénom) .....

père /  mère /  tuteur

de (nom, prénom du·de la participant·e) .....

né·e le ..... à .....

autorise ce·tte dernier·ère à participer aux activités organisées par l'ASBL Scouts et Guides Pluralistes de Belgique durant l'année, aux formations proposées et au grand camp d'été pour la période qui s'étend de septembre 20... à septembre 20... et déclare qu'il/elle est apte à les suivre.

## DURANT CES PÉRIODES D'ACTIVITÉS :

- Je le·la place sous l'autorité et la responsabilité de ses animateur·rices ;
- Je marque mon accord pour que soient administrés, uniquement en cas de nécessité, les médicaments repris de manière exhaustive dans la fiche médicale ;
- Les animateur·rices disposent d'une pharmacie de premiers soins
- Au cas où son état de santé réclamait une décision urgente et/ou vitale et à défaut de pouvoir être contacté·e personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien sur place de poser tout acte indispensable et en mesure avec la gravité de la situation.

## APRÈS LES ACTIVITÉS :

- Je l'autorise à rentrer seul·e.
- Il·elle peut être confié·e à (prénom, nom) .....
- Il·elle doit m'attendre.

## PHOTOS ET VIDÉOS :

- J'accepte qu'il·elle soit pris·e en photos ou vidéos
- J'accepte que les photos et vidéos sur lesquelles il·elle figure soient utilisées par l'ASBL Scouts et Guides Pluralistes de Belgique dans le cadre scout pour illustrer et valoriser auprès du public les activités du Mouvement pour une durée indéterminée. En aucun cas les Scouts et Guides Pluralistes ne les cèderont à un tiers pour son propre usage commercial ou publicitaire.



## TRANSPORT EN VOITURE :

- J'accepte qu'il-elle soit transporté·e dans un véhicule personnel de l'équipe d'animation pour autant que le véhicule dispose d'une assurance adaptée et que le transport soit en règle avec la capacité du véhicule et la législation en vigueur.

## CONCERNANT LES ACTIVITÉS SCOUTES & GUIDES ~~XXXXXX~~: 2022-2023

- Je certifie qu'il-elle n'a présenté aucun symptôme imputable au Coronavirus au cours des 3 jours précédents l'activité. S'il-elle a présenté des symptômes imputables au Coronavirus au cours des 3 jours précédents l'activité, je m'engage à ce qu'il-elle ne participe pas à l'activité.
- S'il-elle a été testé positif au COVID, je certifie qu'il y a eu une intervalle de 7 jours depuis le début de la maladie et qu'il y a une absence complète de symptôme depuis au moins trois jours avant le début de l'activité. Si ce n'est pas le cas, je m'engage à ce qu'il-elle ne participe pas à l'activité.
- Je m'engage sur l'honneur d'être joignable par téléphone, d'avoir la possibilité de venir rechercher le-la participant·e immédiatement 24/24h durant toute la durée de l'activité.
- Je m'engage à faire consulter mon enfant / jeune en cas de suspicion Covid-19 dès que possible (et endéans les 24H du retour au plus tard) par son médecin référent ou un autre médecin si ce dernier n'est pas disponible
- Je communique, le cas échéant, le résultat du test COVID à la personne responsable du suivi des aspects médicaux de l'activité.
- Je suis tout à fait conscient·e des risques de contamination au Coronavirus qui sont inhérents à la participation à une activité scout et guide et je déclare décharger de toute responsabilité les Scouts et Guides Pluralistes de Belgique, ses animateur·rices et jeunes en cas de contamination ou de symptômes de mon enfant / jeune ainsi que tout incident de quelque nature que ce soit liés à la pandémie de Covid-19.

## DATE ET SIGNATURE :

- J'accepte que les données fournies dans ce document soient conservées et utilisées par l'ASBL Scouts et Guides Pluralistes de Belgique, y compris mon Unité, à condition que la conservation et l'utilisation de mes données soient conformes aux statuts de l'association. Je suis conscient·e de mon droit d'accéder à mes données et de mon droit à demander leur modification ou suppression (en contactant [donnees@sgp.be](mailto:donnees@sgp.be)). Le consentement parental à ces conditions est indispensable pour les personnes de moins de 16 ans.