



Autorisation parentale pour les mineur·es d'âge

COORDONNÉES DE L'ANIMATEUR·RICE RESPONSABLE DU GROUPE

Nom et prénom :

Adresse complète :

Unité :

Section :

À COMPLÉTER PAR LE·LA RESPONSABLE LÉGAL·E

Je soussigné (nom, prénom).....

père / mère / tuteur·rice

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/guide 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 céderont 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 2020-2021 :

- Je certifie que le·la participant·e n'a présenté aucun symptôme imputable au Coronavirus au cours des 3 jours précédant l'activité. S'il·elle a présenté des symptômes imputables au Coronavirus au cours des 3 jours précédant 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 un délai de 10 jours entre le début de la maladie et le début de l'activité ainsi qu'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.
- J'autorise, si la situation le justifie (durant le camp, présence de symptômes ou cas avéré de COVID-19 chez un membre de la bulle), la réalisation par un médecin d'un test de dépistage COVID-19 sur le·la participant·e.
- Je m'engage sur l'honneur à être joignable par téléphone 24/24h durant toute la durée de l'activité et d'avoir la possibilité de venir rechercher le·la participant·e immédiatement le cas échéant.
- Je m'engage, en cas de suspicion Covid-19 et dans les 24 heures qui suivent la fin de l'activité, à faire consulter le·la participant·e 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 lié 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). Le consentement parental à ces conditions est indispensable pour les personnes de moins de 16 ans.

