

AUTORISATION DE RAPATRIEMENT

Je soussigné :

Résidant à :

.....

Autorise le rapatriement de mon fils, ma fille,, en cas d'accident pendant le séjour au Val Joly du Lundi 17 Mai au Vendredi 21 Mai 2021

A, le202

Signature obligatoire.

**AUTORISATION SORTIE
D'HOSPITALISATION**

Je soussigné :

Résidant à :

.....

Autorise les responsables du séjour du : Val Joly du Lundi 17 Mai au Vendredi 21 Mai 2021 à sortir mon fils, ma fille : après une hospitalisation ou une entrée en observation, dans une clinique ou un hôpital.

A, le202

Signature obligatoire