

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE

ADRESSE COMPLETE

.....

NOMS ET PRENOMS DES PARENTS

PÈRE

MERE

OU LE CAS ECHEANT NOM ET PRENOM DE LA PERSONNE EXERCANT L'AUTORITE PARENTALE

(merci de préciser éventuellement à quel titre l'autorité s'exerce)

.....

ADRESSE COMPLETE

.....

N° DE TELEPHONE OU L'ON PEUT VOUS JOINDRE EN CAS DE PROBLEME

Nous soussignés, en qualité de parent(s) ou de personne(s) exerçant l'autorité parentale sur l'élève dont l'identité est reprise ci-dessus, déclarons accepter et marquer notre accord sans réserve sur le protocole d'accueil régissant la participation de notre enfant aux activités « PLAISIR D'APPRENDRE » organisée par le Service « Jeunesse » de la Ville de Verviers.

Notre enfant devra donc se soumettre aux règles de base régissant la prévention de la pandémie Covid 19 et notamment :

- Se désinfecter ou se laver les mains avant son entrée dans les locaux
- Respecter scrupuleusement les instructions des surveillant(e)s présents sur les lieux
- Signaler immédiatement aux organisateurs toute indisposition/maladie dont il pourrait être victime

En notre qualité de parent(s) ou responsable(s) de l'enfant précité, nous nous engageons formellement à :

- Avertir immédiatement les responsables de l'organisation en cas de maladie ou incapacité temporaire de l'enfant quel qu'en soit le motif
- Si notre enfant a été en contact avec un cas avéré ou suspecté de personne infectée par le Covid 19, à en avertir préalablement les responsables de l'organisation avant toute présentation physique de l'enfant dans les locaux
- A respecter toute mesure d'éloignement ou de confinement décidée par les organisateurs, dans l'attente d'une éventuelle décision ou confirmation médicale

Nous déclarons autoriser les organisateurs à faire immédiatement appel à un médecin ou à un service de secours en cas d'accident ou de péril grave menaçant la santé ou l'intégrité physique de l'enfant.

Fait à

Le.....

Signature(s)