



Autorisation: départ autonome | Authorization : autonomous departure



ENFANT/CHILD

NOM/NAME :

Âge/Age :

Groupe/Group : ☐ Petits/Tykes ☐ Parcs/Parks ☐ Pré-Ados/Pre-teen ☐ Jeunesse/Youth
☐ Aquatique/Aquatic

J'autorise mon enfant à quitter le camp par lui-même à partir de ____ : ____am ☐ pm ☐

- Tous les jours de la semaine : ☐
- Date(s) spécifique(s) : _____

NOTE : _____



I authorize my child to leave the camp on his/her own as of ____ : ____am ☐ pm ☐

- Every day of the week: ☐
- Specific date(s) : _____

NOTE: _____

PARENT

NOM/NAME :

#tél. :

Courriel/Email :

Signature du parent / Parent Signature : _____

Date : _____