

Camps extrascolaires avec hébergement

Organisme :

Nom du camp :

Dates du camp :

Nom du participant :

Je soussigné·e, atteste en tant que représent·e légal·e que l'auto-test effectué le, en vue du camp extrascolaire avec hébergement mentionné ci-dessus est négatif.

Par la présente, j'autorise également l'équipe encadrante à lui faire un auto-test durant le camp, si ce dernier dure plus de 7 jours.

....., le

Signature du/de la représent·e légal·e :

