



Séjour à BERGEN

Du 14 au 21 mai 2024

Du 15 au 22 mai 2024

CM2 A – CM2 B

DELEGATION DE POUVOIRS EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) (NOM et Prénom), responsable légal de

l'enfant (NOM et Prénom), élève de la classe de CM2,

autorise **Madame BRETHOME Anne-Françoise ou Madame RETAILLEAU Carine**, à prendre **en cas d'urgence**, toute décision d'Acte Médical jugé indispensable par le Médecin appelé (*Soins sur place, Transport, Hospitalisation, Intervention Chirurgicale, etc...*).

La présente autorisation vaut pour cet(te) élève durant tout le séjour en Norvège, dans le cadre de toutes les activités proposées par l'école.

Pendant le séjour, vous aurez peut-être à nous demander de donner un traitement à votre enfant (comprimés à prendre le matin, le midi ou le soir). Pour cela nous devons établir un protocole d'accueil personnalisé validé par votre médecin de famille.

Cochez si le PAI vous concerne, nous vous donnerons alors un document à compléter.

Demande de PAI pendant le séjour

Sans PAI signé par votre médecin, aucun médicament ne pourra être donné à votre enfant.

RAPPEL des Numéros de téléphone de la famille

Domicile : /_/_/_/_/_/_/_/_

Portable du Père : /_/_/_/_/_/_/_/_ / Portable de la Mère : /_/_/_/_/_/_/_/_

Travail du Père : /_/_/_/_/_/_/_/_ / Travail de la Mère : /_/_/_/_/_/_/_/_

Email : _____@_____

Autre personne pouvant être jointe en cas d'urgence par téléphone : /_/_/_/_/_/_/_/_

Mme M. : qualité :

Ex : grands-parents

Remarques importantes à nous transmettre pour un super séjour.

Remarques importantes concernant les nuits :

(Nuits agitées, énurésie, ...)

Autres informations complémentaires :

Documents à joindre obligatoirement le plus tôt possible :

- Délégation de pouvoir en cas d'urgence (ce document)
- **Demande d'Autorisation de Sortie du Territoire + photocopie de la carte d'identité ou du passeport valide de la personne qui a signé le formulaire d'AST.**

Documents à joindre obligatoirement le jeudi 9 mai ou le vendredi 10 mai :

- **Pièce d'identité valide** : carte d'identité ou passeport (identique à la copie déjà transmise)
- **Carte européenne d'assurance maladie (CEAM)** : à commander dès maintenant sur Amélie.fr

Si besoin :

- **PAI complété** : dès que possible
- **Les médicaments inscrits sur le PAI seront placés dans le sac à dos des enfants (dans une trousse spécifique transparente marquée à son nom).** *Les liquides et aérosols doivent être contenus dans des flacons de 100 ml maximum chacun. Ils doivent être placés dans un sac en plastique, transparent et refermable, d'une contenance maximale de 1 litre (20 x 20 cm environ). Un seul sac est autorisé par passager.*

Monsieur et/ou Madame attestent avoir pris connaissance de tous les documents à fournir.

Nom du signataire : Fait à :, le /__/__/____/

Signature :