



## Formulaire d'autorisation

### Application d'une crème solaire

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Je, \_\_\_\_\_, autorise les employés du camp de jour des Loisirs Saint-Joseph à appliquer la crème solaire à mon enfant.

Vous devez apporter votre crème solaire à tous les jours.

Allergies à une marque de crème solaire : \_\_\_\_\_

Cette autorisation est valide durant toute la durée du camp de jour, soit du 26 juin 2023 au 18 août 2023.

Signature du parent : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_