



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 25 juin 2024 au 16 août 2024.

Signature du parent : _____

Date : _____