



Youth & Families For Christ, INC.

What starts here changes your life ...

📍 2809 13th Street
Columbus, NE 68601
☎ (402) 564-3700
✉ yffcColumbus@gmail.com

Formulaire de décharge parentale

Je comprends que je peux révoquer cette autorisation à tout moment en soumettant une demande écrite au programme Youth & Families for Christ, mais dans la mesure où une action a déjà été entreprise, une révocation ne sera pas possible.

Nom de l'élève: _____ D.N. : _____

Nom du parent/tuteur légal: _____

Adresse postale: _____

Téléphone des parents # _____ de l'enfant (portable) # _____

Contacts d'urgence: #1 _____
(nom et numéro de téléphone)

#2 _____
(nom et numéro de téléphone)

Mon enfant est élève à _____
(l'école)

En tant que parent/tuteur légal, j'autorise mon enfant à participer à tout événement organisé par Youth & Families for Christ et à être transporté à destination ou en provenance de ces activités. Dans le cas de petits groupes ou de séjours d'une nuit, je serai contacté par le personnel de YFFC avant l'événement, mais ce formulaire d'autorisation permet à mon enfant d'y participer. Sont également incluses les réunions professionnelles qui peuvent inclure, mais sans s'y limiter, la probation, les séances de conseil, l'O.S.S. et le personnel scolaire, les travaux d'intérêt général, etc.

Je m'engage à assurer le transport de mon enfant dans un délai raisonnable après la fin des événements organisés par YFFC et je ne tiens pas YFFC pour responsable de mon enfant après la fin de ces événements.

J'accepte que le personnel et/ou les bénévoles de Youth & Families for Christ rencontrent mon enfant avant, pendant ou après les heures de classe, dans les locaux de l'école ou en dehors. Je comprends qu'il ne s'agit pas d'événements affiliés à l'école et je ne tiens donc pas l'école pour responsable de quelque manière que ce soit.

J'autorise Youth & Families for Christ à partager l'histoire de mon enfant, sans utiliser son nom, sa date ou son lieu de résidence, et à utiliser la photo de mon enfant dans des collages, des bulletins d'information et/ou des expositions.

Je comprends qu'en cas d'urgence médicale, tout sera mis en œuvre pour contacter les personnes figurant sur ce formulaire. Si je ne peux pas être joint en cas d'urgence, j'autorise le personnel et/ou les bénévoles de Youth & Families for Christ à obtenir les soins médicaux qu'ils jugent nécessaires pour mon enfant.

Je comprends que toutes les mesures de sécurité raisonnables seront prises à tout moment par le personnel et les bénévoles de Youth & Families for Christ, Inc. Je comprends la possibilité de dangers imprévus et je suis conscient(e) de la possibilité d'un risque. J'accepte de ne pas tenir Youth & Families for Christ, ses dirigeants, ses employés ou ses bénévoles pour responsables de tout dommage, perte, maladie ou blessure.

Informations médicales concernant mon enfant que le personnel et/ou les bénévoles de Youth & Families for Christ ou le personnel médical devraient connaître :

Signature du parent/tuteur légal: _____ Date du jour : _____