

# FICHE DE LIAISON - Obligatoire

En l'absence de ce document dûment complété, votre enfant ne pourra pas participer au stage

PHOTO  
RECENTE

**DOCUMENT A RENVoyer DUMENT COMPLÉTÉ, SIGNÉ ET ACCOMPAGNÉ DES COPIES DES 2 CARTES (CI et CEAM), AU MINIMUM 3 SEMAINES AVANT LE DÉBUT DU STAGE, au**

**« Centre Adeps Les Arcs en montagne », Administration générale du Sport - Adeps, Bureau 4 E420, Boulevard LÉOPOLD II, 44 A 1080 BRUXELLES**

Lors d'une inscription à moins de 3 semaines avant le départ, vous enverrez la copie par courriel à [adeps.arcs@cfwb.be](mailto:adeps.arcs@cfwb.be) votre enfant remettra lui-même l'original de ce document au responsable ADEPS, au départ, avant de prendre place dans le car.

Nom et prénom du stagiaire : .....

N° national : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Référence du stage : ..... Date : du ..... au .....

## **AUTORISATION DE QUITTER LE TERRITOIRE BELGE**

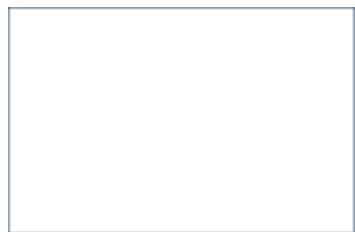
### **(À FAIRE VALIDER OBLIGATOIREMENT PAR LA COMMUNE)**

Je soussigné(e) : (nom, prénom et adresse de la personne exerçant l'autorité parentale

.....  
.....

Autorise (nom et prénom du stagiaire) .....

à quitter le territoire belge du ..... au .....



Sceau de l'administration communale

Date : .....

Signature



FÉDÉRATION  
WALLONIE-BRUXELLES



### **AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE DU MINEUR A L'ISSUE DU SÉJOUR**

(A remplir par la personne exerçant l'autorité parentale, uniquement si vous ne venez pas chercher vous-même votre enfant au car)

Je soussigné(e) Mme\*, M\* : (nom).....,

(prénom) .....

Mère\*, Père\*, tuteur\* investi(e) de l'autorité parentale\* ou de la garde du mineur\*,

☐ AUTORISE son père\*, sa mère\*, Mme\*, M\* : .....

(Nom et prénom) : .....

A            prendre            en            charge            (nom            et            prénom            du            mineur)

A l'issue du voyage retour en car.

☐ AUTORISE (nom et prénom du mineur) : .....

A rentrer seul par ses propres moyens, à l'issue du voyage retour en car.

Date : .....

Signature :

\* Biffer les mentions inutiles



**N'oubliez pas de joindre une photocopie de recto/verso de la carte d'identité et de la carte européenne d'assurance maladie (CEAM, à retirer auprès de votre mutuelle) de votre enfant.**



FÉDÉRATION  
WALLONIE-BRUXELLES

