



AUTORISATION ACTIVITE RUCHER PEDAGOGIQUE

Je soussigné,

responsable légal de l'enfant

atteste qu'il ne présente **pas d'allergie connue aux piqûres d'abeilles** et **l'autorise à participer à des activités d'observation et de découverte** dans le cadre du projet de **rucher pédagogique** de l'accueil de loisirs de la ville d'Ollioules.

Lors de ces activités, les enfants sont équipés de voiles de protection afin de pouvoir observer à distance raisonnable et découvrir la vie de la ruche en toute sécurité. Par ailleurs, un kit de soins d'urgence en cas d'allergie est disponible sur le centre de loisirs.

date :

signature :