

# AUTORISATION PARENTALE

Document à remplir, à éditer en 2 exemplaires  
et à retourner avec tous les documents demandés pour l'inscription

Je soussigné(e) (nom, prénom) .....

agissant en qualité de       père       mère       tuteur légal      (1)

Adresse .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

N° de Sécurité sociale de l'assuré(e) : .....

## Autorise

mon fils     ma fille (1) (Nom, prénom) .....

né(e) le .....

- à participer au pèlerinage à Lourdes du 29 juillet au 3 août 2024 organisé par le diocèse de Bourges
- à utiliser les transports suivants pendant le pèlerinage : car d'une compagnie de transport privée ou publique et, si nécessaire, voitures conduites par des membres de l'encadrement du pèlerinage (transport chez le médecin par exemple).

## Autorise

- la personne responsable à : fournir les premiers soins, faire transporter chez un médecin ou à l'hôpital et prendre toute mesure additionnelle qu'elle estimerait nécessaire afin de protéger la santé et le bien-être de mon enfant.

En cas d'urgence, je demande à être prévenu(e)

à l'adresse mail suivante : .....

et au(x) n° de téléphone suivant(s) : .....

- la diffusion de photos, vidéos ou tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant, pour l'élaboration de documents diocésains et la communication diocésaine.

Si je ne le désire pas, je coche la case suivante     

Fait le ..... à .....

Signature du responsable légal (précédée de la mention « lu et approuvé »)