

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 22 au 26 avril 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 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. Pour le droit à l'image, la signature des 2 parents est obligatoire.

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

Fait le à

Ecrire à la main la mention « lu et approuvé »

Signature du père :

Signature de la mère

(1) Cocher la case correspondante