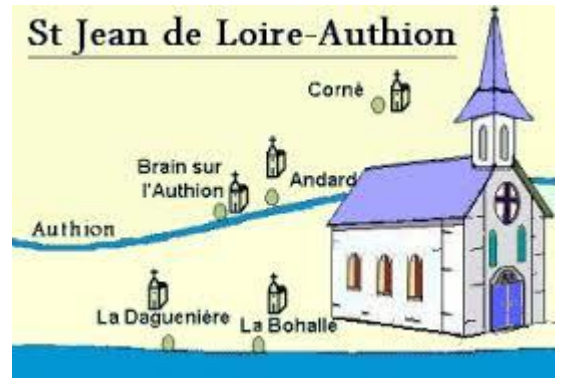




AUTORISATION PARENTALE



Date de la sortie

...../...../.....

Nom du groupe

.....

Référent du groupe :

Coordonnées du référent :

NOM du jeune :

PRENOM du jeune :

Date de naissance :

Nom du ou des parents ayant l'autorisation parentale :

.....

.....

Coordonnées téléphoniques :

Adresse mail :

- Autorise mon enfantà participer à l'activité
- Autorise les responsables à prendre toutes décisions nécessaires, en cas d'urgence et sur avis médical
- Autorise la paroisse à véhiculer mon enfant dans le véhicule de l'association diocésaine ou de la structure accueillante (Dans le cadre d'une activité, d'une sortie et non dans le cadre d'une urgence médicale)
- Autorise les responsables à utiliser, dans le cadre de la paroisse des photos de notre enfant prises au cours de l'activité

Date :

Signature :