

Autorisation parentale

Coordonnées du responsable légal

Prénom :

Nom :

Père ☐

Mère ☐

Tuteur ☐

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Tél :

e-mail :

@

Coordonnées de l'autre parent s'il n'habite pas à la même adresse :

Prénom :

Nom :

Père ☐

Mère ☐

Tuteur ☐

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Tél :

e-mail :

@

Autorise le jeune dont j'ai la charge légale :

Prénom :

Nom :

Garçon : ☐

Fille : ☐

Date de naissance :

à :

dép :

N° Sécu. Sociale :

☒ à participer à l'évènement : Week-end à l'abbaye d'Ourscamp (Oise)

Organisé par :

☐ Jeunes Cathocambrai

☐ AEP

☒ Na paroisse :

Sainte Marie en Pévèle-Scarpe et NDPP

☐ Le Buisson Ardent

☐ Autre :

Qui se déroulera le : 29 11 2025

ou du :

au :

30 11 2025

☐ je l'autorise à rentrer seul(e) après l'évènement : ☐ en transports en commun (bus, train...) ☐ en vélo ☐ à pieds

☐ j'autorise un animateur ou un autre parent à assurer si nécessaire le transport en voiture de mon enfant.

☒ J'autorise le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (notamment en cas de recours hospitalier ou clinique) le concernant. Je l'autorise à faire pratiquer, en cas d'urgence, tout acte médical ou chirurgical que son état nécessiterait, après avis médical, pendant cette activité.

☒ J'autorise le responsable, après avis médical, à sortir mon enfant des urgences.

☒ J'autorise la publication de son image dans les médias diocésains.

Fait à

le

Signature du responsable légal précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :