PÈLERINAGES DIOCÉSAINS DE CAMBRAI - AUTORISATION PARENTALE

Pèlerinages Diocésains de Cambrai
03 27 38 12 62
pelerinages@cathocambrai.com
www.pelerinages.cathocambrai.com

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 :

Organisé par : ☐ Le service des pèlerinages ☐ Autre :

Qui se déroulera le : ou du : au :

☐ je l'autorise à rentrer seul(e) après l'évenement : ☐ 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 »: