

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

- Père
- Mère
- Tuteur

Adresse

Code postal & Ville

Téléphone personnel : __ / __ / __ / __ / __

Téléphone prof : __ / __ / __ / __ / __

■ **Autorise mon enfant**

Né(e) le __ / __ / ____

Numéro de sécurité sociale du mineur.....

à **participer à la manifestation**.....

qui se déroulera du (ou le) __ / __ / 20 __ au __ / __ / 20 __

■ autorise l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence (notamment en cas de recours hospitalier ou clinique).

■ autorise **la publication de l'image du mineur** dans les médias diocésains.

:

A, le __ / __ / 20 __

signature précédée de « lu et approuvé »