



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 : Jeunes Cathocambrai AEP la paroisse :
 Le Buisson Ardent Autre : _____

Qui se déroulera le : _____ ou du : _____ au : _____

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 » :