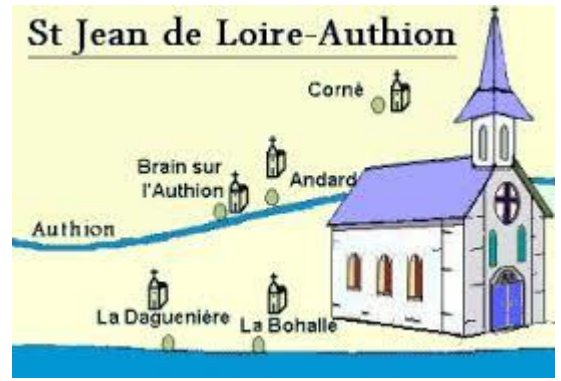




# AUTORISATION PARENTALE



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 enfant .....à 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 :