



AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés (noms et prénoms des parents ou tuteurs légaux)

.....
.....

Adresse :

.....
.....

Téléphone fixe :.....

Téléphone portable :.....

Courriel.....

⇒ Autorisons notre fils/fille (nom et prénom).....

né(e) le.....

à participer au pèlerinage diocésain des servants d'autel et servantes d'assemblée en Italie du
dimanche 22 octobre au samedi 28 octobre 2017

avec la paroisse/établissement scolaire :

Pendant ce séjour, en cas d'urgence :

je serai joignable en France au n° de téléphone suivant :

je ne serai pas joignable en France ; merci de contacter un tiers (*NOM, Prénom, lien de parenté, téléphone, ...*) :

.....

⇒ Autorisons les responsables du pèlerinage, sur avis du médecin, à faire hospitaliser notre enfant en cas de nécessité pour la mise en œuvre des traitements urgents qui s'avèreraient indispensables et demandons à en être avertis aussitôt

⇒ Autorisons, à titre gracieux, le service communication du diocèse à prendre des photographies de notre enfant dans le cadre du pèlerinage et à utiliser librement les clichés sur lesquels pourrait figurer notre enfant pour toute production réalisée dans les suites du pèlerinage ou en accord avec son activité habituelle (service de l'autel)

Nous avons pris connaissance du programme ainsi que des conditions particulières de vente aux diocèses de l'agence Bipel et des conditions d'annulation et nous acceptons ces documents.

Fait à le.....

Signatures

Le père (ou le tuteur légal)

La mère (ou la tutrice légale)