

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Dimanche 15 septembre 2024 de 8h à 18h



Nous, soussigné(e)s, M. ou Mme (nom) (prénom).....

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Et M. ou Mme (nom) (prénom).....

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Détenteur(s) de l'autorité parentale sur la personne du mineur :

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Numéro de sécurité sociale de l'assuré :

Numéro de la carte vitale :

Responsable d'aumônerie présent **le jour J** :

Nom Prénom :

Téléphone

Autorisons le mineur à participer à la journée diocésaine du dimanche 15 septembre 2024 qui rassemblera des jeunes de 15 à 30 ans, sous la responsabilité du responsable de l'aumônerie.

Autorisons / n'autorisons pas* les responsables des aumôneries à prendre toutes les mesures médicales nécessaires à la santé du mineur (traitement médical, hospitalisation, opération chirurgicale, anesthésie, etc.) en cas de besoin et après avis des services de secours.

Autorisons / n'autorisons pas* notre enfant à rentrer seul(e) avec les transports en commun à la fin de l'événement. Avons bien compris que les photos de groupe peuvent être diffusées sur le site du diocèse et sur les réseaux sociaux.

Autorisons/ n'autorisons pas* la diffusion de photos, vidéos ou tout autre support audio ou visuel sur lequel figure mon enfant pendant cette journée ou une partie de cette journée.

Déclarons avoir pris connaissance du programme de la journée.

Déclarons assumer totalement toute responsabilité pour tout préjudice ou dommage pouvant être occasionné par le mineur à l'occasion de sa participation à cette journée.

Fait à Le

Signatures des personnes exerçant l'autorité parentale sur l'enfant (précédée de la mention manuscrite : « Lu et approuvé, bon pour autorisation parentale ») :

** rayer la / les mention(s) inutile(s)*