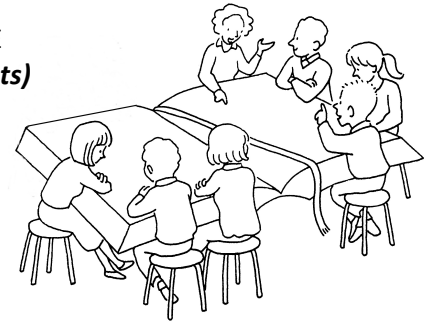


AUTORISATION PARENTALE PAROISSIALE ANNUELLE  
(autorisation à rapporter lors de la réunion des parents)



Année : 2017/2018

**Mineur concerné**

**NOM :**

**Prénom :**

**Adresse** .....

**Ville** .....

**Date de naissance :**

Je soussigné (père, mère, représentant légal)\* :

NOM, prénom : .....

Adresse.....

Ville ..... Tél. en cas d'urgence : .....

⇒ Déclare avoir souscrit une assurance Responsabilité Civile :

Nom de la Cie :

N° de Police :

⇒ Autorise le, la jeune :

**NOM** : .....

**Prénom** : .....

à participer à toutes les activités (temps fort, mini-camp, rassemblement) proposées dans le cadre de la paroisse ou de l'Aumônerie :

Oui  non  mettre une croix dans la case de votre choix

autorise les responsables à utiliser la photo de mon enfant en vue d'une diffusion publique :

Oui  non  mettre une croix dans la case de votre choix

autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant ces activités :

Oui  non  mettre une croix dans la case de votre choix

**Eventuellement** précisez le choix : clinique ou hôpital et le nom de l'établissement :

Traitement en cours (le cas échéant) : .....

.....

Allergies (préciser à quoi) : .....

Fait à : .....

Le .....

Signature du père, de la mère, du responsable légal\*

\* Rayer les mentions inutiles