



AUTORISATION PARENTALE

Année 2019-2020

Je soussigné(e) M. - Mme _____ (Nom Prénom)

demeurant _____ (Adresse postale)

et agissant en qualité de Père - Mère - responsable légal (préciser) _____

☐ Autoriser mes enfants _____ (Prénoms des enfants)

à participer aux activités organisées par la paroisse Ste Marie du Val de l'Ébène au cours de l'année scolaire 2019-2020 (groupes réguliers, événements festifs et célébrations, sorties sur ou en dehors du territoire paroissial, pèlerinages, camp).

☐ Autoriser les adultes responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état du jeune lors des différentes activités de l'année 2019-2020.

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom prénom _____
Tel _____

☐ Autoriser les adultes responsables à transporter mon enfant dans des véhicules particuliers.

☐ Autoriser la paroisse Ste Marie du Val de l'Ébène à diffuser dans le guide paroissial et le journal paroissial, les photographies sur lesquelles mon enfant apparaît. Je prends note que ces documents pourront être publiés sur le site de la paroisse sainte Marie du Val de l'Ébène. Conformément à la loi en vigueur, je dispose d'un droit de retrait de l'image, sur simple demande à la Paroisse.

☐ Signaler un point d'attention (allergie, handicap ou difficulté particulière) :

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait le _____ à _____

Signature