

**AUTORISATION PARENTALE - PELERINAGE NOTRE DAME DE BEHUARD
DIMANCHE 8 OCTOBRE 2023**

INSCRIPTION

NOM et Prénom de votre jeune :

Adresse:

Date de naissance: Classe :

Téléphone portable de votre jeune :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), NOM et Prénom :

Adresse:

Mail :

Téléphone portable sur lequel vous serez joignable le jour de la sortie:

• **Déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile:**

Nom de la Compagnie: Numéro Police:

• **Autorise mon jeune susnommé :**

- A participer au pèlerinage à Notre Dame de Behuard le dimanche 8/10/2023.
- A être transporté en car ou dans la voiture d'un animateur en cas de besoin.
- A être pris en photo/en vidéo à titre gratuit en vue d'une utilisation à but non lucratif dans le cadre des actions du diocèse de Nantes sans limite de durée. Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite.
- En cas de maladie ou d'accident, j'autorise les responsables du pèlerinage à prendre les dispositions d'urgence (soins, interventions chirurgicales...) que son état nécessiterait.

Votre enfant suit-il un traitement médical pendant le pèlerinage ? oui - non

Allergies (préciser les allergies):

Recommandations utiles des parents :

Numéro de sécurité sociale :

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer cette autorisation en son nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation. J'accepte de donner mes données personnelles écrites ci-dessus dans le cadre de la RGPD sans limite de durée.

Fait à:, le

Signature du père, de la mère, ou du tuteur légal.