

Paris Spi-Paris Sport 2016

Autorisation parentale

Je, soussigné(e) père / mère / responsable légal

de :

Date de naissance du jeune :

Demeurant :
.....

Autorise mon fils / ma fille à participer aux activités organisées par la paroisse
du lundi 22 février 2015 au samedi 27 février 2016

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise son responsable de groupe :
.....**Père Alexandre de Mandat Grancey**.....

À prendre le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Cette personne pourra également sortir du service des urgences mon fils /ma fille si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

Par ailleurs, j'autorise la diffusion de photos, de vidéos ou de tout autre support sur lequel figure mon enfant. (à barrer si vous n'êtes pas d'accord)

N° de téléphone sur lequel je suis joignable pendant l'activité :.....

N° de Sécurité sociale

N° de la Mutuelle :.....

Remarques (allergies, traitements, etc...)

.....
.....

Fait à :

Le :

Signature du / des parents ou du responsable légal :

téléphone des parents :

adresse mail des parents :

Mon enfant sera présent le (entourer les jours) :

Lundi / mardi / mercredi / jeudi / vendredi / samedi