



## Autorisation parentale

Je, soussigné(e) :

Tuteur légal de (*indiquer le nom du jeune*) :

Date de naissance du jeune :

Demeurant :

Autorise (*nom du jeune*)

à participer au pèlerinage du **Frat de Lourdes** qui a lieu du **mardi 17 avril 2018 au dimanche 22 avril 2018**.

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise son responsable de groupe (*indiquer nom du responsable de groupe*)

à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de (*nom du jeune*).

Cette personne pourra également sortir du service des urgences (*nom du jeune*)

si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

N° de téléphone sur lequel je suis joignable pendant le FRAT :

N° de la Mutuelle (**joindre la photocopie**) :

N° de Sécurité sociale (**joindre la photocopie de l'attestation de la carte vitale**) :

Remarques (allergies, traitements etc....) :

**(en cas de traitement, joindre une copie de l'ordonnance)**

Fait à :

Le :

Signature du / des Tuteurs légaux