



Je soussigné,en qualité de père ou responsable légal.

Téléphone où je suis joignable.....

Adresse mail :.....

Je soussigné,en qualité de mère ou responsable légal.

Téléphone où je suis joignable.....

Adresse mail :.....

◆ Autorise mon enfant (Prénom, Nom) :

Né(e) le :

Adresse:.....

Téléphone du jeune:.....

À participer au Rassemblement diocésain, du 12 au 13 avril 2025 à Rodez.

◆ À participer à toutes les activités proposées par l'équipe d'animation durant ce séjour.

◆ Autorise le responsable du rassemblement, Fernanda Marti ou l'animateur de l'équipe à prendre en cas d'urgence, toute mesure nécessitée par l'état de santé de mon enfant, après avis médical.

◆ Autorise les membres de l'équipe médicale du rassemblement d'effectuer les tests PCR et antigénique si besoin.

◆ Dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas de perte, vol ou détérioration du matériel apporté par mon enfant.

◆ Concernant la diffusion de photos, vidéos ou tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités du rassemblement.

j'autorise je n'autorise pas

Fait à le

(Ecrire à la main : *Lu et approuvé*)

Signature père ou tuteur

Signature mère ou tuteur