



### Autorisation parentale

Je, soussigné(e) .....père / mère / responsable légal (rayer la mention inutile)

du (de la) jeune : ..... né(e) le : .....

Demeurant : .....

Autorise mon fils / ma fille à participer au  
**Pèlerinage Notre-Dame-de-la-Salette qui aura lieu du mercredi 22 au dimanche 26 avril.**

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise son responsable de groupe du diocèse de Saint-Denis :

.....

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 dans le cadre de la communication diocésaine.

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

N° de Sécurité sociale .....

**(Joindre la photocopie de l'attestation de la carte Vitale)**

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

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

.....  
.....

Fait à :

Le :

Signature du / des parents ou du responsable légal :