

AUTORISATION PARENTALE FESTIVAL LIESSE WE CAN 2024

Nous soussignés (prénoms et noms des parents ou tuteurs légaux)

Mère (ou tuteur légal)

Père (ou tuteur légal)

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Portable : _____

Mail : _____

autorisons notre fils / fille (prénom et nom) :

né(e) le : _____

à participer à la Rencontre **LIESSE WE CAN 2024**

A effectuer les démarches nécessaires à la réalisation du protocole sanitaire demandé en conformité avec la réglementation actuelle des accueils collectifs de mineurs

Informations importantes concernant l'enfant (*au sujet de sa santé ou toute autre remarque susceptible d'aider les organisateurs à prendre soin de votre enfant*) : _____

Pendant ce séjour, en cas d'urgence :

nous serons joignables au numéro suivant : (Mère) : _____
(Père) : _____

nous ne serons pas joignables, merci de contacter un tiers au numéro suivant : _____
Préciser son prénom, nom et lien de parenté : _____

autorisons, à titre gracieux, le service communication du diocèse à prendre des photographies de notre enfant, pendant cette journée, et à utiliser librement les clichés sur lesquels pourrait figurer notre enfant pour toute production réalisée dans la suite de cette journée

avons noter le numéro du responsable en cas de besoin : _____

Fait à : _____

Le : _____

Signatures :

Mère (ou tutrice légale)

Père (ou tuteur légal)