



Autorisation parentale
Pèlerinage Diocésain à Lourdes
du 28 juin au 4 juillet 2020



A remplir par les parents du pèlerin mineur

Je soussigné(e) :

Père/mère de (*indiquer le nom et prénom du jeune*) :

Ou

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

détenteur de l'autorité parentale

Demeurant :

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

Autorise (*nom et prénom du jeune*)

Né(e) le

à participer au pèlerinage diocésain à Lourdes **qui a lieu du 28 juin au lundi 4 juillet 2020.**

Je désigne, pour mon enfant, le référent suivant (âgé de 21 ans minimum et présent à Lourdes pendant tout le pèlerinage)

Nom et Prénom du référent :

Date de naissance :

N° de portable où le référent peut être joint pendant le pèlerinage :

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise le référent ci-dessus, à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de (*prénom du jeune*).

Cette personne référente pourra également sortir du service des urgences (*prénom du jeune*) si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

Par ailleurs, j'autorise la diffusion de photos, de vidéo ou de tout autre support sur lequel figure mon fils ou ma fille au sein de l'Association Diocésaine de Meaux.

Date :/...../.....

Signature des parents / du Tuteur légal

A remplir par le référent du pèlerin mineur

J'accepte d'être la « personne majeure référente » responsable du mineur qui m'est confié.

Date :/...../.....

Signature du référent

A remplir par le pèlerin mineur

Engagement du pèlerin mineur :

Nom : Prénom :

Je m'engage à **respecter les règles de vie du pèlerinage** et à **être présent(e) tous les jours dans le service** aux horaires fixés par les responsables.

Si je ne suis pas présent(e), mon référent sera prévenu ainsi que la Direction du pèlerinage qui prendra les mesures nécessaires et avertira mes parents.

Date : //.....

Signature du pèlerin mineur