

AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e)

.....

Père, mère, responsable légal* de l'enfant :

Nom : Prénom :

- Autorise mon fils : ma fille à participer au congrès mission qui aura lieu du vendredi 7 novembre au dimanche 9 novembre 2025 selon les modalités annoncées.
- Autorise le responsable du séjour à prendre toute initiative médicale y compris l'hospitalisation, jugée nécessaire par l'état de santé de l'enfant.
- Autorise la prise et la diffusion de photos de l'enfants sur l'ensemble des médias diocésains.

Fait à : Le :

.....

SIGNATURE DU PARENT :

**Rayer la mention inutile*



ENGAGEMENT DU JEUNE

Nom : Prénom :

Je m'engage pendant le séjour à :

- Respecter les autres
- Respecter la sérénité du lieu
- Vivre ce temps dans la joie et la paix selon le programme proposé
- Ne pas apporter d'objets précieux (portable, airpods ...) et si je le fais ce sera sous ma responsabilité et en acceptant les conditions d'utilisation fixées par l'encadrement.
- Ne pas apporter alcool, cigarettes ou stupéfiants.
- Respecter les mesures et le protocole sanitaire mis en place.

SIGNATURE DU JEUNE :