



Aumônerie des lycées du 48
Aumônerie des collèges Hoche-Clagny
Aumônerie des collèges Nolhac-Poincaré

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____ Père, mère, tuteur (*)

Téléphone : _____

Autorise ma fille, mon fils (*) : Prénom _____ Nom _____

- **à participer aux différentes activités de l'aumônerie, y compris celles organisées en dehors des lieux habituels de réunion durant l'année 2017/2018,**
- **à se rendre et à rentrer seul(e) aux activités de l'aumônerie** (*Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps d'aumônerie prévus. L'absence de votre enfant aux activités ne pourra pas vous être automatiquement signalée, il vous appartient de vérifier son assiduité à l'aumônerie*).

Autorise :

- les membres de l'équipe d'animation de l'aumônerie, ou un autre parent à assurer si nécessaire le transport en voiture de mon enfant,
- l'Association des Aumônerie du 48 à utiliser les photos de mon enfant sur les supports de communication,
- le responsable de l'aumônerie et les animateurs de son équipe à faire pratiquer tout acte médical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence pendant les activités de l'aumônerie (*Merci de préciser par ailleurs tous les éléments médicaux nécessaires : allergies, maladies chroniques, traitement en cours*).

Date et lieu

Signature du responsable légal

(en absence de signature, le paiement de la cotisation sera considéré comme acceptation des mentions ci-dessous)

(*) rayer la mention inutile