



INSCRIPTION  
**19/20**

▪ 6 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/>
▪ 5 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/>
▪ 4 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/>
▪ 3 <sup>ème</sup> et lycéens confirmands	<input type="checkbox"/>
▪ Lycéens confirmés	<input type="checkbox"/>

**AUMÔNERIE DU PAYS DE FRANCE**

*Réservé à l'association :*

Secrétariat       Cotisation : .....

## AUTORISATION PARENTALE

NOM du **jeune** ..... Prénom du **jeune** : .....

né(e) le : ..... à .....

Je soussigné(e) M./Mme ..... père/mère/tuteur

Demeurant à l'adresse : .....

Téléphone au domicile : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone au travail : .....

Adresse mail : .....@.....

Numéro de sécurité sociale de l'assuré : .....

**Autorise mon fils/ma fille à participer aux activités proposées par l'Aumônerie du Pays de France pendant l'année scolaire 2019-2020 et jusqu'au 30 novembre 2020.**

- Autorise mon fils/ma fille à rentrer seul à l'heure prévue pour la fin des activités.
- Autorise les responsables à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant en cas de maladie ou d'accident (traitements médicaux avec ordonnance, hospitalisation, interventions chirurgicales).
- Autorise les responsables à sortir du service des urgences mon fils/ma fille si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.
- Autorise la diffusion de photos, de vidéos ou de tout autre support sur lequel figure mon fils ou ma fille (tract, sites internet paroissiaux, etc.) dans le cadre des activités de l'aumônerie.

*Nota : l'Aumônerie n'assume pas la responsabilité des téléphones mobiles, MP3 et autre gadgets électroniques.*

Fait à ..... Le .....

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé » :