



Nuit du Synode, Samedi 24 et Dimanche 25 Juin 2017

Autorisation parentale

Je soussigné (e) (nom et prénom du représentant légal)

.....

Demeurant à (adresse complète)

.....

.....

Numéro de téléphone où je peux être joint à tout moment :

.....

père, mère, tuteur de :

.....

Né(e) le :

Autorise mon enfant à participer la Nuit du Synode le Samedi 24 et Dimanche 25 Juin 2017.

J'autorise mon enfant à dormir sur place (amener matériel de camping) :

OUI

NON

Si NON je viendrai chercher mon enfant à :heure

J'autorise les responsables de l'évènement à faire soigner mon fils, ma fille en cas d'urgence, sur avis médical.

J'accepte qu'il (ou elle) soit pris(e) en photos et en vidéo pour reportage de ce temps fort.
NB : Les légendes ou commentaires ne permettent en aucun cas d'identifier l'enfant.

Fait à le 2017

Ecrire : *"Bon pour autorisation parentale"*

Signature du responsable légal du mineur.