

AUTORISATION PARENTALE 2011/2012

NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant

sexe :

Je soussigné(e), père/mère de l'enfant nommé ci-dessus :

Autorise mon enfant à participer aux activités et sorties du catéchisme

Autorise(nt) mon enfant à rentrer seul chez lui après la séance de catéchisme **OU**

Ne l'autorise(nt) pas à rentrer seul

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise la paroisse à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant. La paroisse pourra également sortir mon enfant du service des urgences si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

Par ailleurs, j'autorise la diffusion de photos, de vidéos ou de tout autre support sur lequel figure mon enfant.

N° de téléphone où me joindre le mercredi :

Fait à

le :

Signature du/des parents