



# AUTORISATION PARENTALE

## Taizé 2019

**Je soussigné (e),**

NOM : .....Prénom : .....

Qualité : père/mère/ tuteur légal : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....E-mail : .....

Détenteur/Détentrice de l'autorité parentale sur la personne de : (ci-dessous, le « mineur »)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone ..... E-mail : .....

- **Autorise** le mineur à participer aux rencontres des Lycéens à Taizé (Saône et Loire, France) organiser par le service de Pastorale des jeunes et des Vocations du diocèse de Chartres **du lundi 28 octobre 2019 au Vendredi 1 novembre 2019**.
- Je déclare avoir pris connaissance du programme des rencontres , des conditions de transport et des conditions de logement.
- Je déclare assumer totalement toute responsabilité pour tout préjudice ou dommage pouvant être occasionné par le mineur, à l'occasion de sa participation aux rencontres, une assurance responsabilité civile ayant, de préférence, été souscrite.
- Je déclare exacts les renseignements portés sur le formulaire d'inscription.
- J'autorise le service de Pastorale des jeunes et des Vocations du diocèse de Chartres à utiliser les images et vidéos de mon enfant à paraître sur les médias du diocèse (Web-tv, journaux...).

Fait à ..... le : ..... SIGNATURE(s) OBLIGATOIRE(s) :