



AUTORISATION PARENTALE

Taizé 2020

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 26 octobre 2020 au Vendredi 30 octobre 2020**.
- 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 participationaux 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) :