

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné( e ), (NOM Prénom) : .....

demeurant : .....

☐ Père / ☐ Mère, agissant en tant que Responsable légal de l'enfant,

Numéro de téléphone auquel je serai joignable la journée du 29 novembre 2025 : .....

autorise mon fils/ ma fille : ..... né(e) le : .....

à participer au Pèlerinage jubilaire à Notre-Dame de Paris avec l'ADECE.

N° de Sécurité Sociale : .....

(joindre la photocopie de l'attestation de la carte vitale sur laquelle est inscrit l'enfant).

Nom de la Mutuelle (joindre la photocopie) : .....

❖ Je reconnais avoir été informé(e) :

- des conditions d'encadrement du groupe,
- des lieux et conditions d'hébergement de mon enfant,
- des modes et conditions de transport utilisés pendant tout le pèlerinage.

❖ J'autorise .....

à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

À cet effet, je joins à cette autorisation une fiche sanitaire de liaison dûment remplie.

❖ J'autorise ..... à faire sortir du service des urgences mon enfant si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

❖ J'atteste avoir souscrit une assurance responsabilité civile en cours de validité pour mon enfant.

### À noter :

Les objets personnels (téléphone, MP3, objets de valeur, ...) sont sous la responsabilité de leur propriétaire. Le service des pèlerinages décline toute responsabilité en cas de vol ou de perte.

***Cette autorisation est valable le samedi 29 novembre 2025***

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis sur cette fiche d'autorisation parentale et la fiche sanitaire de liaison jointe.

Fait à ..... le ..... Signature du / des parents :

Joindre IMPÉRATIVEMENT : une photocopie de l'attestation de carte vitale, de l'attestation de Mutuelle