

AUTORISATION PARENTALE - JMJ LISBONNE 23 -

Je soussigné (Nom du ou des parents) :

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant au:

Téléphone :

Domicile :

Portable :

Professionnel :

N° Sécurité Sociale :

AUTORISE MON ENFANT

NOM:

PRENOM:

à participer au pèlerinage organisé par le Service des Jeunes du diocèse de Nancy et de Toul aux JMJ de Lisbonne 2023. J'autorise, le cas échéant, les organisateurs à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence. J'accepte la publication de photos et de vidéos dans le cadre du diocèse.

Fait à _____ le _____

Signature : _____ (Précéder de la mention "lu et approuvé")