

AUTORISATION PARENTALE - Ecole de prière
Du mercredi 15 avril au dimanche 19 avril 2026 - Accueil du Sacré Cœur de Liesse

Nous soussignés (prénoms et noms des parents ou tuteurs légaux)

Mère (ou tuteur légal)

Père (ou tuteur légal)

NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
TEL PORTABLE		
MAIL		

- ☐ Autorisons notre enfant
Né(e) le, à participer à l'école de prière 2026 qui aura lieu
à l'Accueil du Sacré Cœur de Liesse (5 rue de la Plume au Vent 02350 Liesse Notre-Dame)

Informations importantes concernant mon enfant (au sujet de sa santé ou toute autre remarque susceptible d'aider les organisateurs à prendre soin de votre enfant :

.....
.....
.....

Pendant ce séjour, en cas d'urgence :

- ☐ Nous serons joignables au numéro suivant → Mère :
Père :
- ☐ Nous ne serons pas joignables, merci de contacter un tiers au numéro suivant :
Préciser son prénom, nom et lien de parenté :
- ☐ Autorisons le service communication du diocèse à prendre des photographies de notre enfant et à utiliser librement les clichés sur lesquels pourrait figurer notre enfant, à des fins de communication.
- ☐ Avons noté le numéro du responsable en cas de besoin durant le séjour → **Marie Petit** : 07.83.82.76.82

N° de Sécurité Sociale dont dépend mon enfant :

Mutuelle (nom et numéro d'adhérent) :

Fait à :

Le :

Signatures :

Mère (ou tutrice légale)

Père (ou tuteur légal)