****

Yannick AMAN Président

hospitalitesaintemarthe@gmail.com

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) Monsieur et/ou Madame

NOM……………………………………………………………………………………………………..

Prénom ………………………………………………………………………………………………….

Adresse …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Téléphone ……………………………………………………………………………………………..

Mail ………………………………………………………………………………………………………

Détenteur (s) de l'autorité parentale, autorise mon/notre enfant :

NOM …………………………………………………………………………………………………….

Prénom ………………………………………………………………………………………………….

Né (e) le ………………………………………………………………………………………………

A participer au pèlerinage diocésain de Lourdes sous la responsabilité du Président Yannick AMAN qui se déroulera du vendredi 20 juillet 2018 au mercredi 25 juillet 2018.

J'autorise en outre le Président de l’Hospitalité Sainte Marthe à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de l'enfant (hospitalisation, opération...).

(Mentionner les allergies alimentaires et médicamenteuses)

Fait à

Le

Signature(s)

A renvoyer à : Yannick AMAN – 29, rue Val Tourame – 13770 VENELLES