



Président **Yannick AMAN**
Hospitalité Sainte Marthe
Mail : hospitalitesaintemarthe@gmail.com
tél. : 06.81.62.29.90 (à utiliser avec modération !)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Monsieur et/ou Madame

NOM _____

Prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____

Mail _____

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

NOM

Prénom

Né (e) le

A participer au pèlerinage diocésain de Lourdes sous la responsabilité du Président Yannick AMAN
qui se déroulera du lundi 15 juillet au vendredi 20 juillet 2019.

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)