

## ECOLE SAINT JEAN

### JOURNEE PELERINAGE ENSEMBLE PAROISSIAL DU 2 AVRIL 2022

#### Inscription et autorisation parentale

⇒ Nous vous remercions de bien remplir toutes les rubriques

Je soussigné(e) :

Mr, et/ou Mme \_\_\_\_\_

agissant en qualité de : *(rayer les mentions inutiles)* : parents / père / mère / représentant légal de  
\_\_\_\_\_ l'inscrit à la journée de pèlerinage de l'ensemble paroissial  
à l'Ile Bouchard.

Adresse mail(obligatoire) : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone où vous pouvez être joints pendant la journée, en cas d'urgence  
*(obligatoire)* : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

J'autorise tout médecin à pratiquer toute intervention chirurgicale en cas d'urgence et à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant. Je m'engage à rembourser à l'organisateur tous frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques ainsi que tous les frais annexes rendus nécessaires dont l'avance aurait été faite pour mon enfant.

J'autorise l'organisateur à utiliser et publier, sans but lucratif toute photographie ou document filmé présentant l'image de mon enfant dans le cadre de la journée du pèlerinage à L'Ile Bouchard, le 02/04/2022

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature des représentants légaux :