

Je soussigné .....

parent ou tuteur légal de ..... né(e) le .....

l'autorise à participer à la JDJ organisée par le service de la pastorale des jeunes du diocèse de Bayonne.

En cas d'urgence, j'autorise le responsable à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires. J'autorise l'utilisation des photos et vidéos de mon enfant prises dans le cadre de ce rassemblement pour la promotion de ce temps fort, sur les différents supports du service de la Pastorale des jeunes.

Fait à ..... le .....

Signature

Je soussigné .....

parent ou tuteur légal de ..... né(e) le .....

l'autorise à participer à la JDJ organisée par le service de la pastorale des jeunes du diocèse de Bayonne.

En cas d'urgence, j'autorise le responsable à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires. J'autorise l'utilisation des photos et vidéos de mon enfant prises dans le cadre de ce rassemblement pour la promotion de ce temps fort, sur les différents supports du service de la Pastorale des jeunes.

Fait à ..... le .....

Signature