

## AUTORISATION PARENTALE DE SOINS MÉDICAUX ET D'EXPLOITATION DE L'IMAGE

Je soussigné .....

parent ou tuteur légal de .....

né(e) le .....

1) L'autorise à participer à la marche du 27 mars organisée ( Pau-Lescar) par le service de la Pastorale des Jeunes et des Vocations du diocèse de Bayonne, Lescar et Oloron. En cas d'urgence, j'autorise le responsable à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires. Je m'engage à payer la part des frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle non remboursée par la sécurité sociale.

2) Autorise l'équipe organisatrice à le photographier et à le filmer et à reproduire les images sur:

- le site [www.pastojeunes64.com](http://www.pastojeunes64.com)
- les réseaux sociaux de la Pastorale des Jeunes et des Vocations
- le site [diocese64.org](http://diocese64.org)
- les réseaux sociaux diocésains
- le magazine papier diocésain «Notre Église»

Toutes les éventuelles modifications des images se feront de façon respectueuse. Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par l'équipe organisatrice la Pastorale des Jeunes et des Vocations est garanti, de même que le droit de retrait.

Fait à ..... le .....

Signature :