LE DIOCESE EN PELERINAGE A LOURDES

Du lundi 12 avril au samedi 17 avril 2027

AUTORISATION PARENTALE

Tout hospitalier mineur doit faire remplir et signer cette partie par un Parent Responsable légal.

Cette attestation revêtue de la signature du responsable devra OBLIGATOIREMENT être jointe pour que l'inscription puisse être VALIDEE.

Nom du mineur : Prénom :

Nom du responsable : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° téléphone portable :

Adresse de messagerie :

Engagement du responsable : je suis responsable légal de l'hospitalier mineur qui s'inscrit à ce pèlerinage et j'autorise :

- Sa participation aux activités du pèlerinage diocésain de Versailles à Lourdes du 12 avril au 17 avril 2027 au sein de l'Hospitalité.
- Le directeur diocésain des pèlerinages de Versailles, à prendre toute mesure médicale d'urgence pour mon enfant pendant le pèlerinage.
- La diffusion (TV, internet, journaux, ou autres) de photos, vidéos ou tout support sur lequel figure le Jeune.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et d'annulation.

Signature du Père Signature de la mère Signature du Tuteur Légal