



# AUTORISATION PARENTALE PERSONNE À JOINDRE



Je soussigné(e) : ....., père, mère, tuteur (\*),

Adresse :

.....  
.....

Tel où je suis joignable durant le séjour :

.....

✓ Autorise ma fille / mon fils (\*) Né(e) le : .....

(prénom et nom) : .....

A participer au Jubilé des Jeunes à Rome, du 26 juillet au 4 Aout 2025 avec l'aumônerie d'Antibes.

✓ Autorise le responsable du groupe et les animateurs à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que l'état de mon fils / ma fille pourrait nécessiter en cas d'urgence.

✓ Autorise le responsable du groupe ou un animateur à lui faire quitter les urgences après avis médical.

✓ Autorise le responsable et les animateurs à assurer si nécessaire le transport en voiture de mon fils / ma fille.

Fait à ....., le .....

Signature

\* Rayer la mention inutile