



TOUSSAINT 2019
Second Cycle
Du dimanche 20 octobre au jeudi 24 octobre 2019



AUTORISATION PARENTALE
de participation aux rencontres à Taizé pour les mineurs.

Je soussigné (e) nom:.....prénom :.....
père / mère / tuteur légal,
demeurant :
CP :.....Ville :.....
Téléphone :..... E-mail :.....
détenteur (trice) de l'autorité parentale sur la personne de : (le mineur)

Nom et prénom :
né(e) le :.....à.....

- ▶ l'autorise à participer au séjour à Taizé du dimanche 20 au jeudi 24 octobre 2019 : trajets aller et retour en car.
En cas d'urgence, les responsables pourront nous contacter au n°tél :
- ▶ autorise les responsables à prendre toutes les décisions et mesures médicales nécessaires, en cas de besoin.
n° Sécurité Sociale auquel le mineur est rattaché :.....
Le jeune est allergique à
- ▶ déclare avoir pris connaissance du programme des rencontres, notamment des conditions de logement.
- ▶ déclare assumer totalement toute responsabilité pour tout préjudice ou dommage pouvant être occasionné par le mineur, à l'occasion de sa participation aux rencontres.
- ▶ **ai noté que vu les dépenses engagées dès la clôture des inscriptions, soit le 26 septembre 2019, tout désistement ou annulation doit être signalé au responsable du groupe. Il ne donnera lieu à aucun remboursement sauf en cas de force majeure (maladie, accident, décès dans la famille) et sur présentation d'un justificatif. Dans ce cas un montant forfaitaire de 25€ sera retenu à titre compensatoire d'une partie des frais d'organisation.**
- ▶ joins le règlement de par chèque en espèces
Règlement à l'ordre de

Fait à le

Écrire à la main : « lu et approuvé, bon pour autorisation parentale » et signer.

Signature