

**RASSEMBLEMENT DES JEUNES A LISIEUX**  
année

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) M. , Mme .....  
père / mère du jeune .....  
dont l'adresse est .....

Téléphone..... Portable.....  
Photocopie de l'attestation de sécurité sociale :  
Numéro de la carte vitale : .....

Autorise mon fils / ma fille.....  
à participer au Rassemblement de Lisieux .

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise son responsable de groupe  
M. ou Mme.....  
à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux,  
hospitalisation, intervention chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon  
enfant.

Cette personne pourra sortir du service des urgences mon fils, ma fille  
.....  
si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

**Merci d'indiquer, au dos de cette feuille d'autorisation, toute difficulté éventuelle  
de santé de votre enfant : fragilités, allergies, régime, traitement en cours etc...**



Par ailleurs, j'autorise la diffusion de photos, de vidéo ou de tout  
autre support sur lequel figure mon fils ou ma fille.

Fait à .....  
le .....

Signature des Parents