



Bulletin d'inscription

(A remettre au plus tard le 06 janvier 2018 à l'Aumônerie du Val Maubuée)

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse _____

Téléphone : ____/____/____/____/____

Fais partie de l'aumônerie du Val Maubuée

Autorisation parentale

Je, soussigné(e) :

Tuteur légal de (*indiquer le nom du jeune*) :

Date de naissance du jeune :

Demeurant :

Autorise (*nom du jeune*) :

à participer au pèlerinage du **Frat de Lourdes des lycéens du 17 au 22 avril 2018 au soir**

Frais voyage : 300 € (espèces ou Chèque à libeller à l'ordre de ADM Secteur du Val Maubuée)

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise son responsable de groupe (*nom du responsable de groupe*) :
à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales)
rendues nécessaires par l'état de (*nom du jeune*) :

Cette personne pourra également sortir du service des urgences (*nom du jeune*) :

si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

N° de téléphone sur lequel je suis joignable pendant le Frat :

N° de la Mutuelle (**joindre la photocopie**) :

N° de Sécurité sociale (**joindre la photocopie de l'attestation de la carte vitale**) :

Remarques (allergies, traitements etc....) :

(*en cas de traitement, joindre une copie de l'ordonnance*)

Fait à :

Le :

Signature du / des Tuteurs légaux

Renseignements : Responsable aumônerie : Anilda Aitcheson 06 10 93 55 06 – anildasanches@aol.com

Centre St Paul - Accueil et secrétariat : 8, allée Jean-Paul Sartre 77186 Noisiel Tél. 01 60 05 03 91