

## Autorisation parentale obligatoire pour lycéens mineurs

Je, soussigné(e),

Nom : ..... Prénom : .....

père / mère / tuteur légal (rayer les mentions inutiles)

adresse : .....

.....

Email : .....

Téléphone où l'on peut me joindre pendant la semaine ou le WE :

...../...../...../...../.....

► J'autorise mon enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance (obligatoire) : .....

à participer à la retraite du ..... au ..... ..... 20....

comme lycéen avec le Foyer de Charité de Courset.

► J'autorise les responsables du Foyer de Charité pendant la durée de son séjour

- à transporter mon enfant en car ou en voiture,

- à prendre toute décision médicale ou chirurgicale le/la concernant pour que puissent être pratiquées, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur mon enfant.

Numéro de sécurité sociale : .....

Merci de joindre photocopie de la carte vitale + mutuelle

► J'autorise le Foyer de Charité de Courset à utiliser les photos ou vidéos prises pendant la durée du séjour de mon enfant au Foyer pour présenter les activités du Foyer sur les dépliant, circulaires, prospectus, programmes, ainsi que sur le site et la page internet du Foyer

OUI

NON

Fait à ....., le .....

Signature (obligatoire) :