



**AUTORISATION PARENTALE** (pour les mineurs se rendant à Saint Wandrille)

Je, soussigné(e) : .....

Responsable légal de (*nom et prénom du jeune*) : .....

Date de naissance du jeune : ...../...../.....

Demeurant .....

Autorise (*nom du jeune*) : .....

**A participer au pèlerinage paroissial du 3 décembre 2017**

**À Saint Wandrille et Saint Etienne du Rouvray**

Transport en car - Départ de Saint Cyr à 7h30 retour aux alentours de 18h00.

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise Le PERE GROSJEAN ou MADAME ISABELLE MICHIELS 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 le sortir du service des urgences si le médecin juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

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

.....

*(En cas de traitement, joindre une copie de l'ordonnance et confier les médicaments à l'accompagnateur.)*

N° de téléphone des parents sur lequel vous êtes joignable pendant la journée du 3 décembre : .....

N° de Sécurité sociale : .....

*Email des parents* : .....

Fait à : ----- Le : -----

Signature :