

DIOCESE DE :

Année scolaire 20 /20

Aumônerie de l'Enseignement Public de.....

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) :

en qualité de père, mère, tuteur (*)

Adresse :

Tel : Mail :

N° de la carte de sécurité sociale et de la carte vitale de l'assuré :

.....

autorise

- **ma fille, mon fils** (prénom, nom) :
né(e) le :
- à participer aux différentes activités ordinaires de l'aumônerie durant l'année en cours.
- à rentrer à la maison seul(e)(*), en bus(*), en vélo(*), suite aux activités de l'aumônerie
(Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps d'aumônerie prévus).
- **le responsable de l'aumônerie** ou M....., animateur de l'équipe à faire pratiquer, en cas d'urgence, tout acte médical ou chirurgical que son état nécessiterait, après avis médical, pendant les activités de l'aumônerie.
- **le responsable de l'aumônerie** ou M....., animateur de l'équipe, après avis médical, à sortir mon enfant des urgences.

Merci de préciser par ailleurs tous les éléments essentiels suivants :

Allergies alimentaires : oui non Allergies médicamenteuses : oui non

Si oui lesquelles ?..... Si oui lesquelles ?.....

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir : (si automédication, le préciser) :

.....

Asthme : oui non

Maladies chroniques ou traitements en cours :

.....

- **les membres de l'équipe d'animation** de l'AEP, ou un autre parent à assurer si nécessaire le transport en voiture de mon enfant.
- Par ailleurs, j'autorise (je n'autorise pas) (*) la diffusion de photos, vidéos ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des activités de l'aumônerie.

Fait le à..... Ecrire à la main : « lu et approuvé »

Signature :

(*) Rayer la ou les mentions inutile(s).



