

AUTORISATION PARENTALE

Pèlerinage à Lourdes du 17 au 22 août 2024

Je soussigné(e),

Père

NOM : Prénom :

Qualité : père/mère/ tuteur légal :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Mère

NOM : Prénom :

Qualité : père/mère/ tuteur légal :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Détenteur/Détentrice de l'autorité parentale sur la personne de : (ci-dessous, le « mineur »)

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone E-mail :

- **Autorise** M. ou Mme.....MAJEUR, grand-mère/grand-père, oncle/tante (*rayez la mention inutile*) à emmener mon fils/ma fille (*rayez la mention inutile*) au pèlerinage diocésain de Lourdes du 17 au 22 août 2024, organisé par la Direction des pèlerinages de Chartres et lui en confie la responsabilité.
- Je déclare assumer totalement toute responsabilité pour tout préjudice ou dommage pouvant être occasionné par mon enfant.

Fait à, le 2024.

Signature du père

Signature de la mère

Engagement de l'adulte accompagnant :

Je soussigné, accepte la responsabilité qui m'est confiée d'accompagner..... à ce pèlerinage.

Fait à, le 2024.

Signature de l'accompagnant du pèlerin mineur