

AUTORISATION PARENTALE SAINT ANTOINE DES XV/XX
AUMÔNERIE
Année scolaire 2025/2026

Je soussigné(e) :

NOM – Prénom.....

Adresse.....

Téléphone.....

Mail.....

N° sécurité sociale.....

Agissant en qualité de père / tuteur – mère / tutrice de l'enfant :

NOM – Prénom.....

Né(e) le.....

L'autorise :

- à participer à toutes les activités organisées et déplacements ☐ oui ☐ non
- à rentrer seul : ☐ oui ☐ non
- à rentrer accompagné de :
- autorise l'aumônerie à photographier et à utiliser son image pour ses besoins d'informations et de communications dans le cadre des activités paroissiales ☐ oui ☐ non

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM – Prénom.....

Téléphone.....

Lien de parenté avec l'enfant.....

Indiquez ci-dessous les allergies, les difficultés de santé et les précautions à prendre ainsi que les recommandations nécessaires au bien-être de votre enfant :

.....
.....
.....
.....

Nous vous rappelons qu'il vous sera demandé de compléter la fiche sanitaire de liaison, que nous vous fournirons, pour chacune des sorties.

DÉLÉGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE

Je, soussigné, autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Fait le..... à.....

Signature obligatoire des dépositaires de l'autorité parentale précédée de la mention « LU ET APPROUVÉ » :

En application du RGPD : « Je reconnais que les données à caractère personnel transmises à l'association pourront faire l'objet d'un archivage pendant 5 ans maximum et d'une utilisation pour les seuls besoins de l'accueil de mon enfant au sein de l'association et du suivi de l'encaissement des règlements des prestations. »