

Pèlerinage diocésain de Versailles à Lourdes 2024

Fiche d'inscription aux activités du groupe enfants

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE :

N° DE SECURITE SOCIALE :

Allergies :

PARENTS

NOMS

PRENOMS

ADRESSES TEL MOBILE

Je soussignéparent / responsable de l'enfant dont le nom est inscrit ci-dessus,

- Déclare exacts les renseignements ci-dessus ;
- Certifie avoir pris connaissance du programme des activités du groupe enfants à Lourdes ;
- Autorise mon enfant à participer aux activités et sorties à l'extérieur prévues et à se déplacer à pied ;
- Autorise le responsable Mme CREUX à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence pendant les activités du groupe enfants ;
- reconnaît que le groupe enfant s'inscrit dans une éducation chrétienne.

Personnes autres que les parents autorisées à récupérer mon enfant :

.....

Fait à

le

Signatures précédées de « lu et approuvé »