

Autorisation parentale

Journée de lancement du camp spectacle

Informations du jeune

Nom		Branche (rayer les mentions inutiles)	FNOU
Prénom			JT
Date de Naissance			TA ES

Autorisation parentale

Je soussigné (Nom, Prénom)

Mère, Père, Tuteur (Rayer les mentions inutiles), autorise mon enfant (Nom, Prénom)

.....

- à participer à la journée de lancement du camp spectacle, organisée dans le cadre du projet de camp spectacle à l'été 2026, par le Mouvement Eucharistique des Jeunes.
- à être transporté(e) en car ou en voiture.

En outre :

- J'autorise les organisateurs à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires, y compris l'hospitalisation, l'anesthésie ou toute intervention chirurgicale, jugée indispensable par un médecin, ou par toute autre autorité médicale ou de secours compétente.
- J'autorise le Mouvement Eucharistique des jeunes à fixer, reproduire, représenter et communiquer les photographies de mon enfant (revues, site internet, publication dans la presse écrite, reprise pour les campagnes institutionnelles...), conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.

Fait le :

à

Signature

