

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).



Il s'agit de l'autorisation parentale de participation à la vie de l'aumônerie.  
Il ne s'agit pas de l'autorisation à la participation à un temps fort ou à une sortie exceptionnelle.