

PELERINAGE A LOURDES

Du 20 au 25 juillet 2025

AUTORISATION du REPRESENTANT LEGAL (parent ou tuteur)

Je soussigné(e)

(Prénom et NOM du parent ou responsable légal signataire)

⇒ Autorise : (Prénom et NOM de l'enfant)

à participer au Pèlerinage Diocésain de LOURDES du 20 au 25 juillet 2025

sous la responsabilité de : (Prénom et NOM de la
personne présente au pèlerinage qui sera responsable de l'enfant)

Lien de parenté avec cet enfant :

⇒ M'engage à ce que mon enfant respecte le programme établi pour le groupe famille.

⇒ Autorise la Direction des Pèlerinages à prendre toute disposition en cas d'opération, de
maladie ou d'accident, en accord avec le médecin consulté.

⇒ Joins la fiche sanitaire dûment remplie.

⇒ N° de Téléphone **durant cette période**, où l'on pourra joindre les parents ainsi que le mail :

Père : Mère :

Fait à :

Le :

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »