**AUTORISATION - DECHARGE PARENTALE**

Oui avec Marie !
« Qu’il me soit fait selon ta Parole » Luc 1,38

**Je soussigné**

(NOM Prénom)………………………………………………………………. ……………

Adresse :……………………………………………………………………………………

Téléphone Domicile ………………… Portable -…..…………………

 -…………………….

 Travail ………………………..

Représentant légal de l’enfant (NOM - Prénom)……………………………………………

Né(e) le …………………………………………………….

 **Autorise**

 **1) mon enfant** (NOM- Prénom) ………………………………………………………………

 à participer à l’Ecole de Prière du MERCREDI 16 FEVRIER Au VENDREDI 18 FEVRIER 2022

15 Rue Eugène Varlin à LIMOGES

 **2) les responsables** de l’activité à prendre, le cas échéant toutes les mesures nécessaires par l’état de santé de mon enfant, hospitalisation et/ou intervention chirurgicale.

 **3) -** mon enfant à participer à titre gracieux à la prise de vue audiovisuelle ou photographique,

 - le Diocèse de Limoges, son Service Diocésain de la Catéchèse à utiliser à titre gracieux les images de mon enfant.

Ces photos ou films seront utilisés sur des supports de communication (dépliant, presse locale, site internet officiel du diocèse de Limoges) .

 A ………………………………le ……………………..

 (Reporter la mention Lu et Approuvé)

 Signature du représentant légal

NOM Prénom de l’assuré social ………………………………………………………. ………….

N° de Sécurité Sociale ……………………………………………………………………………..

Adresse de votre Centre de Sécurité Sociale ……………………………………………………….

……………………………………………………………………………

Nom et référence de votre mutualité complémentaire ……………………………………………...........................................................................................

Responsabilité civile :

Compagnie d’assurance ………………………………………………………………………………

N° de police …………………………………………………………………………………………..

