

**École de prière pour les enfants**

dans les pas de **Carlo Acutis**

**Non io ma Dio !**
« Qu’il me soit fait selon ta Parole » Luc 1,38

**AUTORISATION PARENTALE**

**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 8 FEVRIER Au VENDREDI 10 FEVRIER 2023**

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 ………………………………………………………………………………