



**PASTORALE DES JEUNES**  
**22 rue Sery, 76600 LE HAVRE**

**☎ : 02 32 74 51 83**

**Portable 06 24 62 63 88**

**Mail : [pastorale-des-jeunes@catholique-lehavre.cef.fr](mailto:pastorale-des-jeunes@catholique-lehavre.cef.fr)**

## **Autorisations diverses**

(parentale, transport, prise de vue...)

Je soussigné(e) .....

Père, mère, tuteur légal du jeune .....

Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à.....

- autorise mon fils ou ma fille à participer
- n'autorise pas mon fils ou ma fille à participer

**au séjour à Taizé, organisé par le Diocèse du Havre  
du DIMANCHE 20 au JEUDI 24 OCTOBRE 2019**

*Cette autorisation tient lieu d'inscription*



- autorise les organisateurs
- n'autorise pas les organisateurs

**à faire procéder à tout acte médico-chirurgical  
que nécessiterait la santé de mon fils ou ma fille.**

- autorise les organisateurs
- n'autorise pas les organisateurs

**à transporter mon fils ou ma fille dans leurs véhicules ou ceux des services de  
secours en cas de nécessité ou pour participer aux activités.**

- autorise la Pastorale des Jeunes
- n'autorise pas la Pastorale des Jeunes

**à utiliser les photos, sons et vidéos de mon fils ou ma fille pris dans le cadre du  
séjour (montages photo, site internet, revue,...)**

### **Coordonnées des parents pendant le séjour :**

Tél fixe - ..... .....

Tél Portable - ..... .....

Fait à ....., le .....

Signature, précédée de la mention « lue et approuvée » :