

Pèlerinage Saint-Rogatien
Organisée par le diocèse de Nantes
du lundi 24 août à 8 h au 27 à 16 h août de Nantes jusqu'à Clisson

A retourner sur l'espace d'inscription Venio

Inscription

NOM Prénom de votre enfant :

Date de Naissance de votre enfant :

Adresse :
.....
.....

Téléphone où vous serez joignable le temps du pèlerinage :

Mail :

Autorisation parentale :

Je, soussigné (nom et prénom)

Autorise mon enfant/jeune susnommé

- A participer à ... ;
- A être transporté dans les voitures des animateurs en cas de besoin ;
- En cas de maladie ou d'accident, j'autorise les responsables du pèlerinage à prendre les dispositions d'urgence (soins, interventions chirurgicales...) que son état nécessiterait.
- A être pris en photo/en vidéo à titre gratuit en vue d'une utilisation à but non lucratif dans le cadre des actions de la paroisse et/ou du diocèse de Nantes sans limite de durée. Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à la paroisse.

Votre enfant suit-il un traitement médical pendant le pèlerinage ? OUI

Lequel ?..... NON

Allergie(s) alimentaire(s) :

Recommandations utiles des parents :

Numéro de sécurité sociale :

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer cette autorisation en son nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation. J'accepte de donner mes données personnelles écrites ci-dessus dans le cadre de la RGPD sans limite de durée.

Fait à..... Le..... Signature :