



AUTORISATION PARENTALE

Concerne : Tous les participants qui ont moins de 18ans et les majeurs non-émancipés.

A compléter par le parent/tuteur :

Je soussigné(e)
(Nom,
prénoms).....
N°CNI:Tel:

Père ☐

Mère ☐

Tuteur ☐

Répondant ☐

Autorise (Nom,
Prénoms).....
à participer au Stage de perfectionnement du Sacerdoce des Héritiers prévu **du 17 au 31 Août 2021 inclus.**

Pour cette période :

- Je le/la place sous l'autorité et la responsabilité du Sacerdoce des Héritiers
- Je marque mon accord pour que lui soit administré les traitements médicaux estimés nécessaires par le service médical qualifié en la matière qui est associé à ce stage
- Ayant pris connaissance de la nature du stage et dans ma volonté de permettre à mon enfant de développer des aptitudes de leader, je l'autorise à quitter le territoire de résidence sans être accompagné de ses parents/tuteurs/répondants.

Fait à Le.....

Signature

