

PÈLERINAGE DES COLLEGIENS À LOURDES

AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR

Prénoms et NOMS des parents :

Adresse :

CP : Ville :

N° de téléphone du père : N° de téléphone de la mère :

Situation familiale des parents : ☐ Mariés ☐ Célibataires ☐ Divorcés ☐ Veuf(ve) ☐ Concubins

En cas de séparation des parents :

Chez qui la résidence du jeune est fixée durant son séjour ?

À l'issue du séjour à quelle personne doit être remis l'enfant ?

Je/nous soussignés (Prénom et NOM des parents) :

exerçant l'autorité parentale sur l'enfant (Prénom et NOM) :

- l'autorise à participer au pèlerinage à Lourdes organisé par l'association diocésaine de Beauvais du 6 au 12 juillet 2025.
- J'ai compris qu'il s'agissait d'une démarche de type « **pèlerinage** ». Je sais que pour aider les jeunes à entrer dans cette démarche, **les téléphones portables seront interdits**. Je recevrai régulièrement des nouvelles par les animateurs, et en cas de nécessité, je pourrai joindre mon enfant en passant par eux.
- J'autorise l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence (notamment en cas de recours hospitalier).
- J'autorise les responsables du pèlerinage à faire sortir notre enfant des urgences après avis médical.

*En cas d'exercice conjoint de l'autorité parentale, **les deux parents** doivent apposer leur nom et signature.*

Fait le ____/____/____ à _____ Signatures précédées de la mention « lu et
approuvé » :