



INSCRIPTION ET AUTORISATIONS

A déposer sur le site d'inscription ou à retourner soit à :

pasto12-18@catholique-reims.fr

ou par courrier à Pasto 12-18, Archevêché, 3 rue Du Cardinal de Lorraine , 51100 Reims

Je, soussigné(e) :père, mère, tuteur (*)

Adresse :

.....
Téléphone où je suis joignable.....

Adresse mail du responsable

Autorise Ma fille, mon fils (nom et prénom)

.....
Né(e) le :.....

Paroisse ou école avec laquelle s'inscrit le participant :

- **A participer à l'évènement JUBILATE, du 24 au 26 mars 2023, qui se déroulera au sein de l'établissement Sacré Coeur, 86 rue de Courlancy à Reims.**
- **Le responsable de l'aumônerie et les animateurs de son équipe à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence.**

Merci de préciser par ailleurs tous les éléments médicaux nécessaires (allergies ; maladies chroniques ; traitements en cours)

ALLERGIES : Asthme oui non Médicamenteuses oui non Alimentaires oui non
Autres oui non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le préciser) :

Maladies chroniques ou traitements en cours :

Par ailleurs : j'autorise je n'autorise pas (*)

la diffusion de photos, vidéos ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des activités de l'aumônerie

(*) rayer la ou les mentions inutile

Fait le..... à

Ecrire à la main « lu et approuvé »

Signature du parent/ du tuteur