



## INSCRIPTION ET AUTORISATIONS

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

*[pasto12-18@catholique-reims.fr](mailto: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 15 au 17 mars 2024, qui se déroulera au sein de l'établissement Saint Joseph, 177 rue des Capucins 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 :

**Fait le**..... **à** .....

Ecrire à la main « lu et approuvé »

**Signature du parent/ du tuteur**

*Ce document est obligatoire et vient compléter l'inscription en ligne*

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