



L'APP'El



**AUTORISATION PARENTALE de participation au rassemblement L'App'EL
Pour les mineurs.**

Je soussigné (e) nom:.....prénom :.....
père / mère / tuteur légal,
demeurant :
CP :.....Ville :.....
Téléphone :..... E-mail :.....
détenteur (trice) de l'autorité parentale sur la personne de : (le mineur)

Nom et prénom :
né(e) le :à.....

- l'autorise à participer au **rassemblement L' App'El le 5 mai 2024** autour de la cathédrale d'Evry sans transport
En cas d'urgence, les responsables pourront nous contacter au n°tél :
- autorise les responsables à prendre toutes les décisions et mesures médicales nécessaires, en cas de besoin.
n° Sécurité Sociale auquel le mineur est rattaché :.....
Le jeune est allergique à
- déclare avoir pris connaissance du programme de la journée
- déclare assumer totalement toute responsabilité pour tout préjudice ou dommage pouvant être occasionné par le mineur, à l'occasion de sa participation.
- ai noté que vu les dépenses engagées dès la clôture des inscriptions, soit **le dimanche 3 mars 2024**, tout désistement ou annulation doit être signalé au responsable du groupe. Il ne donnera lieu à aucun remboursement sauf en cas de force majeure (maladie, accident, décès dans la famille) et sur présentation d'un justificatif. **Dans ce cas un montant forfaitaire de 7€ sera retenu à titre compensatoire d'une partie des frais d'organisation.**
- joins le règlement de par chèque en espèces
Règlement à l'ordre de

Fait à le

Écrire à la main : « lu et approuvé, bon pour autorisation parentale » et signer.

Signature