

Secteur:

## Service Diocésain des Servants d'autel

21 cours monseigneur romero 91000 EVRY

## **Autorisation parentale**

Paroisse:

JOURNÉE DIOCÉSAINE DES SERVANTS D'AUTEL

Je soussigné(e) :							
Adresse:							
							_
autorise - mon fils - ma fil	lle -						DI I
Nom:						Photo	
Prénom :							
Date de naissan	ce:						
Nationalité :		N° d	le séci	īrité so	ciale	:	<u></u>
N° Police d'assu	rance :			Comp	agnie	•	
du Diocèse d'Evry.  donne aux responsa jugeraient utile devant la r  à être photographié pour le diocèse d'Evry. Ce cadre de ses actions de co	nécessité d (e) et/ou f es photogra ommunicat	l'une éven ilmé(e) lo aphies ser ion, pour	ntuelle ors d'u ront d une d	e interv n repo iffuser urée ir	ention rtage sur le	n médica photos e e site wel	le ou chirurgicale. et/ou vidéo effectué
DÉTAILS :	FICH	ESANI	TAI	RE:			
Date : 1er mai 2024	CONTRI	CONTRE-INDICATIONS MEDICALES:					
Point de rassemblement :							
7 Rue du Baron de Nivière,	ALLERG	IEC ·					
91140 Villebon-sur-Yvette	ALLEKO	ILO.					
Début : 9 <b>h30</b> Fin : <b>16h00</b>							
PADDEL DOUD LES	PROBLE	MES DE S	SANTE	PARTIC	CULIE	RS:	
SERVANT.E.S							
	DATE D	DATE DU DERNIER RAPPEL ANTITETANIQUE:					
• Amener son aube							
• Repas à tirer du sac		(D) (D) (D)	DIGAL	EN GO	LIDO		
		TRAITEMENT MEDICAL EN COURS (Joindre une copie de l'ordonnance)					
PAIEMENT:	(Joinare d	ine copie de i	toraonii				
Tarif: 5 € / personne							
• En ligne :	En cas d	En cas d'urgence, contacter :					
	lien de j	parente _					
	Date et signature :						

• Par chèque à l'ordre

"ADECE Servants d'Autel"