**AUTORISATION PARENTALE A REMPLIR A LA MAIN. RENDRE DÛMENT REMPLIE ET SIGNEE.**Je, soussigné Monsieur/Madame…………………………………………………..autorise mon fils/ma fille…………………………………………………………………… à participer au Week-end de l’Hospitalité Diocésaine des Jeunes d’Albi qui se tiendra à Lourdes le 1er, 2 et 3 avril 2022.

J’autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé (hospitalisations, interventions chirurgicales) de mon enfant, si nécessaire.

J’autorise l’Hospitalité à utiliser les photos prises lors de ce Week-end : OUI NON

Numéro de téléphone à joindre durant le séjour :

Fait à …………………………………… Le ………………………………….

Signature :