



AUTORISATION PARENTALE & RGPD ASSISE (Italie)

Je soussigné(e)s père (prénom nom) et mère (prénom nom)
..... ou tuteur(e) légale (prénom nom)
demeurant (votre adresse complète)
Mon enfant (prénom et nom de l'enfant)
Né(e) le à, et disposant du plein exercice de l'autorité
parentale sur ce jeune, autorise ce dernier à se rendre à Assise (Italie) du 18 Avril au 24 Avril
2026 organisée par le Service Jeunes du diocèse de Meaux, sous la responsabilité du
responsable de groupe du

- Je donne autorisation aux responsables, en cas d'urgence et après avis médical, à pratiquer tout acte médical ou chirurgical nécessaire à l'état de mon enfant,
- Je donne également pouvoir aux responsables, après avis médical, à faire sortir mon enfant des urgences.
- Je consens aussi à ce que les membres de l'équipe d'animation, ou un autre parent, assurent si besoin le transport en voiture de mon enfant.

Numéro de téléphone du parent(e) / tuteur(e) :

Adresse électronique :

Numéro à contacter si je ne suis pas joignable :

☐ J'autorise expressément l'association diocésaine à utiliser, à titre gratuit, les images, photos, vidéos et audios réalisés dans le cadre des activités d'aumônerie et pastorales, au profit des services diocésains ou paroissiaux, en vue de leur publication et diffusion sur tous supports matériels ou immatériels et par tous modes d'exploitation, pendant la durée de 10 ans (courrier, newsletter, site internet, réseaux sociaux, etc.). Elle ne concerne pas une utilisation commerciale des images. Aucun partage avec des tiers ne sera effectué.

☐ Je n'autorise pas l'utilisation des photos

Fait à, le

Signature