

BULLETIN d'INSCRIPTION
ROME du 8 au 12 février 2025

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance : / /

Age au moment du séjour :

Classe :

Etablissement :

Adresse :

.....

Ville : Code postal :

Courriel du jeune : @

Téléphone du jeune : / / / /

Courriel des parents : @

Pendant le séjour : Téléphone d'urgence 1 : / / / / Contact :

Téléphone d'urgence 2 : / / / / Contact :

Nom du (des) responsable(s) de l'enfant :

.....

En qualité de :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),,

responsable légal(e) de : autorise
les responsables du camp se déroulant du 8 au 12 février 2025 à Rome

- 1) **A prendre toute mesure jugée par eux nécessaire en cas d'accident.**
- 2) **A transporter notre enfant dans les véhicules dont ils disposeront.**
- 3) **A pratiquer toutes les activités prévues dans le projet pédagogique**
- 4) **A prendre des clichés photographiques et des vidéos de mon enfant et les utiliser sur le site internet du diocèse, dans les outils de communication de la Pastorale des jeunes du diocèse d'Amiens au sens de la réglementation sur la protection des données exprimée dans la charte**

Fait à, le / / 20.....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :