



Camp pélé à LOURDES 2018

Inscription pour le camp du 7 au 12 Mai 2018.

Je soussigné(e) Mr et ou Mme _____ agissant en qualité de (*rayez les mentions inutiles*) : parents, père, mère, représentant légal de _____ inscris mon enfant au pèlerinage de Lourdes.

Adresse email : _____

Tél. où vous pouvez être joints pendant le camp : _____

Nom et prénom du jeune : _____

Adresse : _____

Date de naissance : ____/____/____ **Classe :** _____

Etablissement scolaire : _____

Le jeune est investi dans une paroisse, un mouvement, une aumônerie ? Lequel : _____

J'autorise tout médecin à pratiquer toute intervention chirurgicale en cas d'urgence et à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant. Je m'engage à rembourser à l'organisateur tous les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques ainsi que tous les frais annexes rendus nécessaires dont l'avance aurait été faite pour mon enfant.

J'autorise l'organisateur à utiliser et publier, sans but lucratif toute photographie ou document filmé présentant l'image de mon enfant dans le cadre du camp.

Fait à : _____ le : _____

Signature des représentants légaux :

