BULLETIN D'INSCRIPTION (à détacher)

Ne pas oublier de cocher les cases

Groupe 6^{ème} ..

Aumônerie 5^{ème}

Aumônerie 4^{ème} /3^{ème} ..

Aumônerie Lycée

Feuillet à retourner :

- Par mail : jeunescatho.brive@gmail.com

- Pour les 6ièmes : à rendre aux responsables
du caté dans ta paroisse.

- Par courrier au presbytère St Martin de Brive :
7 impasse Echevins 19100 Brive

Prénom et nom du Jeune :

Fille Garçon

Date de naissance :

INFOS DIVERS :

Etablissement :

Classe :

Adresse :

Du côté du jeune :

TEL PORTABLE :

MAIL :

Du côté des parents (Père)

TEL PORTABLE :

MAIL :

Du côté des parents (Mère)

TEL PORTABLE :

MAIL :

Fiche sanitaire de liaison :

Mon enfant suit un traitement médical : oui / non

(Je joins médicaments et ordonnance dans un sachet au nom du jeune– boîte de médicaments dans son emballage d'origine **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance**)

Mon enfant a des allergies :

Alimentaires : oui / non

Médicamenteuses : oui / non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à suivre :

Autorisations parentales

Je soussigné,

Le père :

La mère :

Responsable légal de l'enfant :

.....

(Nom et prénom du jeune)

L'autorise à participer aux activités de l'aumônerie de l'Espace Missionnaire de Brive.

J'autorise un conducteur (pressenti par l'organisation) à le prendre en charge dans son véhicule particulier en cas de besoin.

J'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par **l'état de santé** de mon enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale,...).

J'autorise la diffusion des photos de mon enfant.

J'atteste que mon enfant bénéficie d'une responsabilité civile

Nom de la compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

DATE & SIGNATURE DES DEUX PARENTS
avec la mention « Lu & approuvé »