



Pélé Vocations – Ascension 2025
Du vendredi 30 mai au dimanche 1^{er} juin 2025

AUTORISATIONS PARENTALES *pour les mineurs*

Je soussigné(e), :

(nom et prénom du représentant légal)

Demeurant à (adresse complète) :

.....

Adresse mail :

Numéros de téléphone où je peux être joint :

agissant en qualité de : père, mère ou tuteur *(rayer la mention inutile)*

Représentant légal de l'enfant mineur :

(nom et prénom de l'enfant)

Né(e) le (date et lieu de naissance) :

.....

Demeurant à (adresse complète) :

.....

Adresse mail du jeune :

Numéro de portable du jeune :

N° de sécurité sociale :

(ou couverture sociale autre)

- autorise l'enfant à participer au « Pélé Vocations- Ascension 2025 », du vendredi 30 mai au dimanche 1^{er} juin 2025.
- autorise l'enfant à effectuer tous trajets nécessaires pendant toute la durée du « Pélé Vocations – Ascension 2025 » par les différents moyens de transport proposés et requis pour l'évènement (à pied, minibus, véhicule particulier...)
- m'engage à remplir la fiche sanitaire de liaison
- accepte que les données collectées dans ce formulaire, fassent l'objet d'un traitement dans le cadre de l'organisation du « Pélé Vocations- Ascension 2025 »* (pour obtenir le détail des mentions légales : [vocations@catholique78 .fr](mailto:vocations@catholique78.fr))

date :

écrire : « lu et approuvé »

signature du représentant légal :