**Autorisation parentale**

**Nom de l’association :** Association diocésaine Pastorale des jeunes et des vocations

**Adresse :** 4 Avenue de la Visitation BP 144 - 74004 Annecy Cedex

**Nom de l’événement : JDJ 2022**

**Dates de l’événement : 19 novembre 2022**

Je soussigné(e)

père, mère

autorise l’enfant *[Nom, Prénom]*

à participer à la manifestation visée ci-dessus et autorise l’association à prendre toute décision concernant des actes médicaux ou chirurgicaux que l’état de mon enfant pourrait nécessiter en cas d’urgence constatée par un médecin lors de l’événement.

INDIQUEZ LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ et LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE :

Fait à : Le :

Signature :