

**École de prière pour les enfants
dans les pas de
Saint François d'Assise**



**« Ô Seigneur, notre Dieu, qu'il est grand ton nom par toute la terre !
Psaume 8,10**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

(NOM Prénom).....

Adresse :.....

Téléphone Domicile Portable -.....

.....

Travail

Représentant légal de l'enfant (NOM - Prénom).....

Né(e) le

Autorise

1) mon enfant (NOM- Prénom)
à participer à l'École de Prière le VENDREDI 28 FEVRIER 2025

15 Rue Eugène Varlin à LIMOGES

2) les responsables de l'activité à prendre, le cas échéant toutes les mesures nécessaires relatives à l'état de santé de mon enfant, hospitalisation (et/ou intervention chirurgicale).

3) mon enfant à participer à titre gracieux à la prise de vue audiovisuelle ou photographique, du Diocèse de Limoges, son Service Diocésain de la Catéchèse et du Catéchuménat.

Ces photos ou films seront utilisés sur des supports de communication (dépliant, presse locale, site internet officiel du diocèse de Limoges) .

Ale

(Reporter la mention Lu et Approuvé)

Signature du représentant légal

NOM Prénom de l'assuré social

N° de Sécurité Sociale

Adresse de votre Centre de Sécurité Sociale

Nom et référence de votre mutualité complémentaire

Responsabilité civile :

Compagnie d'assurance

N° de police

Ne pas fournir d'attestation