



# Autorisation parentale 2025-2026

## Pour tous les rassemblements et activités de l'année au MEJ35

**JEUNE :** Nom ..... Prénom .....

Né le : ...../...../.....

Branche : Fnou – JT – TA - ES \*

Fnou : 7 à 10 ans - JT : 10 à 13 ans - TA : 12 à 15 ans - ES : 15 à 18 ans

Equipe de (nom du responsable) .....

À (lieu des réunions : ville ou établissement scolaire) .....

\*barrer les mentions inutiles

**Je soussigné(e), (Mère /Père/Tuteur\*, Nom et Prénom)** .....

**Autorise mon enfant nommé ci-dessus :**

- à participer aux différents rassemblements qui auront lieu durant l'année scolaire 2025-2026 au sein du Mouvement Eucharistique des Jeunes.
- à être transporté(e) en car ou en voiture.
- J'autorise les organisateurs à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires, y compris l'hospitalisation, l'anesthésie ou toute intervention chirurgicale, jugées indispensables par un médecin, ou toute autre autorité médicale ou de secours compétente.
- J'autorise le Mouvement Eucharistique des Jeunes à fixer, reproduire, représenter et communiquer les photographies de mon enfant (revues, site internet, publication dans la presse écrite, reprise pour les campagnes institutionnelles...), conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.

**Fait le :**

**à**

**Signature**

**Allergies de l'enfant :** .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone1 parent : ..... Téléphone2 parent : .....

Téléphone jeune : .....

Email1 parent : ..... Email2 parent : .....

Email jeune : .....

**Personne à prévenir en cas d'absence :** Nom : .....

Téléphone : ..... Lien (famille, voisin...) .....