



**Nuit et marche diocésaine les 9 et 10 juin  
2018  
Chateau de Trenquelléon . Feugarolles.**

---

**PARENTS - RESPONSABLE LEGAL :**

NOM et Prénom : .....

Adresse (avec Code Postal et ville) : .....

.....

Adresse e-mail : .....

**Autorise mon enfant mineur à participer aux activités suivantes: soirée et nuit sous tente (avec petit déjeuner) au chateau de Trenquelléon le 9 juin; le 10 juin à la marche vers Saint Laurent; au transport en voiture ou en bus; au repas de midi; à la marche vers le parc des expositions.**

**Autorise le ou les accompagnateur(s) responsable(s) à faire pratiquer les soins médicaux ou chirurgicaux que son état pourrait nécessiter.**

**Je serai alors prévenu(e) dans les plus brefs délais.**

N° de téléphone à appeler en cas d'urgences.....

N° de portable.....

Nom de l'assurance et n° responsabilité civile.....

**Important**

**Merci de signaler tout traitement, contre indication, allergie concernant votre enfant.....**

**Autorise le diocèse ou les médias à utiliser les photos et vidéos prises lors de ce séjour.(barrer si non).**

**Je m'engage à ce que mon enfant n' emporte pas de boissons alcoolisées.**

**Je rempli cette attestation en 2 exemplaires: une pour les accompagnateurs, une conservée par l'enfant lors du séjour.**

---

**L'ADOLESCENT :**

NOM et Prénom : .....

Né (e) le .....à.....

Adresse e-mail : .....N° de portable.....

Date : le \_\_\_/\_\_\_/2018

*Signature du responsable légal,  
précédée de la mention 'lu et approuvé'*

**A retourner à Eveché d'Agen 'Marche diocésaine' 5 Rue Roger Johan.47000 Agen**