**Nom de l’événement :** Appel à la confirmation

**Dates de l’événement :** Samedi 27 janvier 2024 – 13h30 à 18h30

**Lieu :** Gymnase des Maristes – Cathédrale St Jean, Lyon

Je soussigné(e) *[Nom, Prénom]* .

père, mère, tuteur *[rayer les mentions inutiles]*,

Adresse :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

autorise mon enfant *[Nom, Prénom]*

[ ] à participer à la manifestation visée ci-dessus, et désigne

* *[Nom, Prénom]*

comme accompagnateur responsable pendant l’appel des confirmands.

* ou les personnes chargées de l’encadrement de cet événement,

[ ] à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel si cela s’avérait nécessaire, 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.

Cocher la (les) mention(s) suivante(s) :

[ ] J'autorise l’organisateur ayant droit à exploiter l’image de mon enfant filmée et/ou photographiée dans le cadre de l’appel des confirmands. En cas de refus de ce droit à l’image, nous vous invitons à nous transmettre par courriel une photo d’identité de moins d’un an de votre enfant.

Fait à : Le :

Signature :