

Pèlerinage diocésain de Versailles à Lourdes 2025

Fiche d'inscription aux activités du groupe enfants

NOM de l'enfant

PRENOM de l'enfant

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE

ALLERGIES

PARENTS

NOMS

PRENOMS

ADRESSES TEL MOBILE

Je soussigné

Parent de l'enfant dont le nom est inscrit ci-dessus,

- Déclare exacts les renseignements ci-dessus ;
- Certifie avoir pris connaissance du programme des activités du groupe enfants à Lourdes ;
- Autorise mon enfant à participer aux activités et sorties à l'extérieur prévues et à se déplacer à pied ;
- Autorise le directeur du service des Pèlerinages monsieur Arnaud de Ragueneil à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence pendant les activités du groupe enfants ;
- Reconnaît que le groupe enfant s'inscrit dans une éducation chrétienne.

Personnes autres que les parents autorisés à récupérer mon enfant :

NOM

Prénom

NOM

Prénom

Fait à :

le :

Signatures précédées de « lu et approuvé »