

Nom de l'événement : Appel à la confirmation

Dates de l'événement : Samedi 24 janvier 2026 – 13h30 à 18h30

Lieu : 23 rue de Montauban, Lyon 5 – 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 à la confirmation.

☐ à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel si cela s'avérerait 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 à la confirmation. En cas de refus de ce droit à l'image, mon enfant se verra remettre un signe distinctif signalant qu'il ne doit pas être pris en photo. Merci de nous l'indiquer par courriel à jeunes@lyon.catholique.fr

Fait à :

Le :

Signature :