



Jubilé des Adolescents

25 - 27 avril 2025

FORMULAIRE D'AUTORISATION DES PARENTS OU DU TUTEUR LÉGAL POUR LES MINEURS

REEMPLIR ET REMETTRE AU RESPONSABLE DU GROUPE

Je soussigné(e) / nous soussignés:

(Nom et prénom)

(Nom et prénom)

N° du document d'identité _____ Valable jusqu'au _____

Demeurant(s) à: _____
(N°, Rue, C.P., Ville, Pays)

Téléphone fixe _____ Portable: _____



comme: en tant que parent(s)



en tant que tuteur légal

de: _____
(Nom et prénom du mineur)

Né(e) le _____ in _____
(Date : jj/mm/aaaa) (Pays et Ville)

Éventuels allergies et médicaments: _____



Consent/consentons que le mineur participe au Jubilé des Adolescents (25 - 27 avril 2025), en le confiant pour la durée du séjour à la personne responsable indiquée ci-dessous.:

Données du Responsable: _____
(Nom et prénom de la personne à qui est confié le mineur)

Né(e) le _____ in _____
(Date : jj/mm/aaaa) (Pays et Ville)

Demeurant à: _____
(N°, Rue, C.P., Ville, Pays)

En signant ce formulaire, je dégage le Dicastère pour l'Évangélisation - Section pour les questions fondamentales de l'Évangélisation dans le monde et toute autre entité qui collabore à l'organisation du Jubilé des Adolescents, de la responsabilité de la garde dudit mineur et de tout dommage causé par lui/elle durant le Jubilé des Adolescents. Je déclare par la même occasion que je suis le tuteur légal dudit mineur et que j'assume l'entière responsabilité de tout dommage causé par lui/elle durant le Jubilé des Adolescents, notamment de tout dommage causé par le mineur à l'endroit indiqué par le Dicastère (ou la personne collaborant avec le Dicastère) pour son hébergement pendant la durée du Jubilé des Adolescents, y compris les maisons et les appartements privés des familles d'accueil. Les sujets et les personnes qui hébergent le mineur sont exonérés de toute responsabilité concernant la garde du mineur.

Lors de la participation aux événements du Jubilé des Adolescents 2025, l'adulte responsable du mineur doit être accompagné d'une déclaration de consentement parental.

Signature du Parent /Tuteur: _____ Date _____

Signature du Responsable _____ Date _____