

**Nom de l'événement :** Festival des Collégiens

**Dates de l'événement :** Samedi 20 mars 2027 – 10h à 21h30

**Lieu :** UCLY, 23 place Carnot 69002

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.

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 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](mailto:jeunes@lyon.catholique.fr)

Fait à :

Le :

Signature :