

# Autorisation parentale pour les accompagnants mineurs

**Retraite de confirmation du Doyenné de Chartres – 17 au 18 janvier 2026**  
**au Sanctuaire de Montligeon**

Nous soussignés,

Monsieur (Nom et Prénom) : .....

ET

Madame ((Nom et Prénom) : .....

OU

Tuteur légal (Nom et Prénom) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Numéro(s) de tél. : .....

l'autorisons à participer à la retraite de confirmation organisée par l'équipe du doyenné de Chartres, en tant qu'accompagnateur, au sanctuaire de Montligeon du 17 au 18 janvier 2026 :

OU

NON

Nous autorisons le transport de notre enfant par les moyens prévus.

Nous autorisons les responsables à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales, en cas d'urgence (y compris l'autorisation d'anesthésier et d'opérer). Nous nous engageons, le cas échéant, à rembourser à l'organisateur l'intégralité des frais médicaux engagés.

En cas de vol (argent ou affaires personnelles), l'organisateur décline toute responsabilité et aucune indemnité n'est prévue.

Date :

Signature(s) du ou des détenteur(s) de l'autorité parentale :