

## **Autorisation parentale de participation dans les rencontres de jeunes à Taizé**

***Autorizzazione dei genitori alla partecipazione agli incontri di giovani a Taizé per minori degli anni 18***

Je soussigné(e),

*Io sottoscritto(a)*

(Nom)

*(Cognome)*

(Qualité)

*(In qualità di)*

(Adresse)

*(Indirizzo)*

(Téléphone)

*(Telefono)*

(Prénom)

*(Nome)*

père / mère / tuteur légal

*padre/madre/tutore*

(E-mail)

*(E-mail)*

Détenteur/Détentrice de l'autorité parentale sur la personne de : (ci-dessous, le « mineur »)

*Esercente la potestà genitoriale del/della minore:*

(Nom)

*(Cognome)*

(Date et lieu de naissance)

*(Data e luogo di nascita)*

(Prénom)

*(Nome)*

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Autorise le mineur à participer aux rencontres de jeunes à Taizé (Saône-et-Loire, France) sous la responsabilité

*Autorizzo il/la minore a partecipare agli incontri di giovani a Taizé (Saone-et-Loire, Francia) sotto la responsabilità di:*

(Nom)

*(Cognome)*

(Adresse)

*(Indirizzo)*

(Tél. mobile)

*(numero cellulare)*

(Prénom)

*(Nome)*

(E-mail)

*(E-mail)*

Pour se rendre aux rencontres, je donne l'autorisation au mineur de voyager du :

*Per recarsi all'incontro, autorizzo il/la minore a viaggiare dal:*

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
*ai*

J'autorise en outre M., Mme

*Autorizzo inoltre il signor/la signora*

à prendre toutes les mesures médicales nécessaires à la santé du mineur (traitement médical, hospitalisation, opération chirurgicale, anesthésie, etc.) en cas de besoin.

*a prendere tutte le misure mediche necessarie alla salute del/della minore (cure mediche, ricoveri ospedalieri, operazioni chirurgiche, anestesia, ecc.) nel caso si rendessero necessarie*

Je déclare avoir pris connaissance du programme des rencontres, notamment des conditions de logement.

*Dichiaro di aver preso conoscenza del programma degli incontri, in particolare delle condizioni di alloggiamento e di vita quotidiana*

Je déclare assumer totalement toute responsabilité pour tout préjudice ou dommage pouvant être occasionné par le mineur, à l'occasion de sa participation aux rencontres, une assurance responsabilité civile ayant, de préférence, été souscrite.

*Dichiaro di assumermi ogni responsabilità per qualsivoglia perdita o danneggiamento causati dal/dalla minore durante la sua partecipazione agli incontri (sarebbe preferibile sottoscrivere una polizza assicurativa per danni contro terzi o comunque adeguata alla situazione)*

Fait à (lieu)

*Dichiarato a (luogo)*

le

*il*

/ \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

(Écrire à la main : « Lu et approuvé, bon pour autorisation parentale »)

*(Scrivere a mano in stampatello: "Letto ed approvato, ai fini dell'autorizzazione familiare concessa".)*

(Signature)

