

AUTORISATION PARENTALE

(si le pèlerin a moins de 18 ans)

*A renvoyer à l'adresse asbl Equipes St. Michel (Lourdes 2018) – Av. de Tervueren 85 – 1040 Bruxelles ou
pele2018@equipestmichel.org*

Je soussigné(e).....

O père O mère O tuteur O répondant,

autorise (prénom, nom)

à participer au pèlerinage des Equipes Saint-Michel qui se déroulera du 17 au 24/08/2018 à Lourdes. Durant cette période, je le/la place sous l'autorité et la responsabilité des coordinateurs. Au cas où son état de santé réclamait une décision urgente et à défaut de pouvoir être contacté(e) personnellement, je laisse toute initiative au médecin des Equipes Saint-Michel.

Date :/...../2018

Signature :

Merci de nous envoyer cette autorisation par la poste (jointe au bulletin d'inscription) ou par email (scan).



INFIRMIERES, MEDECINS, we need you !

Plus que jamais notre pélé aimerait pouvoir donner l'occasion à certaines personnes, nécessitant des soins médicaux particuliers et spécifiques, de nous accompagner à Lourdes. Pour cela nous sommes à la recherche d'infirmières. Que tu sois en stage ou toujours aux études, n'hésite pas à prendre contact avec nous si tu te sens concernée et que l'idée te tente. Nous avons besoin de toi !

Si tu es médecin ou étudiant en médecine et que tu veux mettre tes compétences au service de notre pélé, n'hésite pas ! Ce sera pour toi une expérience hors du commun.

N'hésite pas à nous contacter :

info@equipestmichel.org; 0495/77.37.79

