

Invitation

LE SAMEDI 21 MARS



**Activités variées
Pour les jeunes
de 10 à 14 ans et +**

Nous te communiquerons les horaires et points de départ
du bus **après** ton inscription.

Ton inscription et celle de ton copain
sont à renvoyer impérativement
avant le 14 Mars 2015

EQUIPE « BOUGE TA PLANÈTE »
Séverine MATUSZCZAK 4 rue Declercq 62590 Oignies
06.27.06.56.02
severine_matuszczak.dhc@numericable.fr

Sur le lien DOODLE : <http://doodle.com/aryuwrgvz8nq48s9>



**POUR ACTIVITE SPECIALE
avec des MINEURS
Diocèse d'Arras**

Pour Toi

Je soussigné.....
Père Mère Tuteur

Adresse.....

Code-Postal..... Ville.....

Téléphone Portable ____/____/____/____/____

Mail.....@.....

Autorise mon enfant.....
Né(e) le ____/____/____

A participer à la manifestation :
Bouge Ta Planète le 21/03/2015

Autorise l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence
(notamment en cas de recours hospitalier ou clinique)
OUI / NON

Autorise la publication de l'image du mineur dans les médias diocésains.
OUI / NON

Ale, ____/____/____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Nous sommes heureux de t'inviter à

BOUGE TA PLANETE

Le samedi 21 Mars de 14h30 à 18h00

A Hénin-Beaumont

Au centre St Paul rue Montpencher

Un temps de partage, et de jeux entre jeunes des quatre paroisses de notre doyenné Henin Carvin pour.

Créer un monde meilleur ENSEMBLE

**En partenariat
avec l'association**

••• Voir
••• Ensemble



☞ Nous te proposons de ramener **un gâteau** à partager au goûter.



☞ Une sera mise à disposition afin d'acheter des cannes blanches pour enfants aveugle de 80€ chacune.

Chacun est libre d'y participer.

On t'attend avec ton copain pour s'amuser



**POUR ACTIVITE SPECIALE
avec des MINEURS
Diocèse d'Arras**

**Pour Ton
Copain**

Je soussigné.....
Père Mère Tuteur

Adresse.....

Code-Postal..... Ville.....

Téléphone Portable ____/____/____/____/____

Mail.....@.....

Autorise mon enfant.....
Né(e) le ____/____/____

A participer à la manifestation :
Bouge Ta Planète le 21/03/2015

Autorise l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence
(notamment en cas de recours hospitalier ou clinique)
OUI / NON

Autorise la publication de l'image du mineur dans les médias diocésains.
OUI / NON

Ale, ____/____/____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »