



Autorisation parentale

Monsieur, madame _____

Adresse _____

Code postal _____ Localité _____

Téléphone _____ Portable _____

Email _____

Au moment du séjour, je suis joignable à ce numéro de téléphone _____

Autorise mon fils, ma fille _____

à participer au pèlerinage à TAIZE du 14 au 21 Avril 2019

J'autorise, Mr OLIVIER André, responsable du séjour, à prendre les mesures reconnues nécessaires par le médecin.

A _____

le _____

Signature