

INVITATION



LE SAMEDI 16 MARS 2013

Nous vous attendons le **16 mars à 14h30**
à la Salle Pascal de Carvin
avec ton copain et les autorisations parentales

EQUIPE « BOUGE TA PLANETE »
du doyenné HENIN CARVIN
Séverine MATUSZCZAK 64 rue Florent Evrard
62220 Carvin
03.62.90.49.55 / 06.27.06.56.02
severine_matuszczak.dhc@numericable.fr

Nous sommes heureux de vous inviter à l'événement

BOUGE TA PLANETE **Le samedi 16 Mars de 14h30 à 17h30** **A CARVIN**

Salle des sports Blaise PASCAL, Avenue Montaigne

Pour un temps de partage et de fête avec les jeunes et les adultes des quatre paroisses de notre doyenné Henin Carvin afin de

DECOUVRIR LES RICHESSES DE L'AUTRE



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

☞ Afin d'être solidaire des migrants de Calais, le doyenné organise **une collecte** de produits d'hygiène (shampooing- savon - brosse à dents - rasoir jetable - dentifrice - etc.)

FICHE DIOCESAINE D'AUTORISATION PARENTALE
POUR ACTIVITE SPECIALE avec des MINEURS
Diocèse d'Arras

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 PLANETE

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 »



FICHE DIOCESAINE D'AUTORISATION PARENTALE
POUR ACTIVITE SPECIALE avec des MINEURS
Diocèse d'Arras

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 PLANETE

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 »

