

# AUTORISATION PARENTALE POUR LE 4/12/2016



Madame, Monsieur, (mère, père ou tuteur légal) : .....

Autorise le ou les enfants suivant(s) :

- Prénom : ..... de la tranche d'âge  0-6 ans - né le .....
- Prénom : ..... de la tranche d'âge  7-10 ans (Fnou) - né le .....
- Prénom : ..... de la tranche d'âge  11-13 ans (JT) - né le .....
- Prénom : ..... de la tranche d'âge  13-15 ans (TA) - né le .....
- Prénom : ..... de la tranche d'âge  15-17 ans (ES) - né le .....
- Prénom : ..... de la tranche d'âge  JK , né le .....

A participer à la rencontre régionale de la famille Ignatienne, qui aura lieu le dimanche 4/12/2016, au lycée St Paul de LENS, de 9h à 17h30

Et, plus spécifiquement :

- J'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence selon l'avis du médecin.
- J'autorise les organisateurs à photographier, filmer mon enfant dans le cadre des activités de la journée et à publier ces documents dans le cadre de la communication de cet évènement.

Remarque particulière : .....

Numéro de téléphone (auquel je suis joignable en cas d'urgence): .....

Adresse mail : .....

Fait le ..... à .....

Signature :