

Autorisation Parentale - Fête Diocésaine MEJ du 2 Juillet 2017

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

Autorise le ou les enfant(s) :

Nom : Prénom : né le :

Nom : Prénom : né le :

Nom : Prénom : né le :

Nom : Prénom : né le :

Nom : Prénom : né le :

A participer à la Fête Diocésaine MEJ du Pas-de-Calais, qui aura lieu le dimanche 2 Juillet, à la maison diocésaine à ARRAS, à partir de 9h30

J'autorise aussi :

Les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence selon l'avis du médecin.

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 événement.

Remarque particulière concernant sa santé :

.....

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

Fait le à Signature :

Autorisation Parentale - Fête Diocésaine MEJ du 2 Juillet 2017

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

Autorise le ou les enfant(s) :

Nom : Prénom : né le :

Nom : Prénom : né le :

Nom : Prénom : né le :

Nom : Prénom : né le :

Nom : Prénom : né le :

A participer à la Fête Diocésaine MEJ du Pas-de-Calais, qui aura lieu le dimanche 2 Juillet, à la maison diocésaine à ARRAS, à partir de 9h30

J'autorise aussi :

Les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence selon l'avis du médecin.

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 événement.

Remarque particulière concernant sa santé :

.....

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

Fait le à Signature :