

TALON RÉPONSE

A REMETTRE A : _____

Je soussigné(e) responsable légal Père Mère Tuteur (cocher la case)

NOM et prénom :

Adresse :

Code postal et Ville :

Adresse mail* :

Téléphone du parent **responsable joignable ce jour-là** : __ / __ / __ / __ / __

Souhaite que mon enfant :

NOM et prénom : :

Participe à la Journée « FRAT'COLLÈGE » qui se déroulera le _____.

- J'autorise l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence (notamment en cas de recours hospitalier ou clinique).
- J'autorise l'animateur(rice) à prendre mon enfant en voiture, sous réserve qu'il/elle ait une assurance prévue à cet effet.
- J'autorise la publication de l'image du mineur dans les médias diocésains.
- J'autorise l'utilisation de l'adresse mail pour recevoir des informations de Frat'collège et des événements à venir pour les collégiens.

*Ces données seront supprimées dès que vous en ferez la demande à equipediocesainecollegiens@gmail.com.

SIGNATURE précédée de « **lu et approuvé** »

En signant ce document, vous vous engagez à respecter les règles sanitaires en vigueur.

A, le __ / __ / ____

Jeune ou animateur :

Le(s) parent(s) ou tuteur(s) responsable(s) :

TALON RÉPONSE

A REMETTRE A : _____

Je soussigné(e) responsable légal Père Mère Tuteur (cocher la case)

NOM et prénom :

Adresse :

Code postal et Ville :

Adresse mail* :

Téléphone du parent **responsable joignable ce jour-là** : __ / __ / __ / __ / __

Souhaite que mon enfant :

NOM et prénom : :

Participe à la Journée « FRAT'COLLÈGE » qui se déroulera le _____.

- J'autorise l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence (notamment en cas de recours hospitalier ou clinique).
- J'autorise l'animateur(rice) à prendre mon enfant en voiture, sous réserve qu'il/elle ait une assurance prévue à cet effet.
- J'autorise la publication de l'image du mineur dans les médias diocésains.
- J'autorise l'utilisation de l'adresse mail pour recevoir des informations de Frat'collège et des événements à venir pour les collégiens.

*Ces données seront supprimées dès que vous en ferez la demande à equipediocesainecollegiens@gmail.com.

SIGNATURE précédée de « **lu et approuvé** »

En signant ce document, vous vous engagez à respecter les règles sanitaires en vigueur.

A, le __ / __ / ____

Jeune ou animateur :

Le(s) parent(s) ou tuteur(s) responsable(s) :

FRAT'COLLÈGE

ON VA POUVOIR SE RETROUVER !

Date :

Lieu :

Horaires :

*N'oublie pas ta bonne humeur,
ton pique-nique, ton goûter, ton stylo*

Retrouve le Teaser de présentation sur :
<https://college.cathocambrai.com/frat-college.html>

Contact de la personne responsable : _____

N° téléphone : _____

Mail : _____



FRAT'COLLÈGE

ON VA POUVOIR SE RETROUVER

Date :

Lieu :

Horaires :

*N'oublie pas ta bonne humeur,
ton pique-nique, ton goûter, ton stylo*

Retrouve le Teaser de présentation sur :
<https://college.cathocambrai.com/frat-college.html>

Contact de la personne responsable : _____

N° téléphone : _____

Mail : _____

