



Diocèse de Cambrai



*Tu es déjà engagé(e) au service de l'autel,
Tu désires devenir servent,
Tu cherches à découvrir....
Alors, voilà une journée pour toi :*


Grand rassemblement diocésain des servants d'autel à Caudry le mercredi 22 octobre

de 9 H à 17 H

(15 H 30 à la basilique Ste Maxellende)

Tu découvriras les merveilles de notre Eglise diocésaine

*Tourne-toi vers ta paroisse pour t'inscrire. Apporte ton pique nique,
ton aube, crayon, et ta bonne humeur. P. A. F. 12 €*

 Autorisation parentale à apporter impérativement

Je soussigné, M, Mme _____

Adresse _____

Tel : _____. N° SS. _____

Autorise ma fille / mon fils _____ à participer au rassemblement diocésain des servants d'autel du mercredi 22 octobre à Caudry.

J'autorise les responsables à faire donner à mon enfant _____

tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas

d'accident, après consultation d'un praticien. En cas d'urgence **la personne à**

prévenir est : _____ Tel : _____

Je certifie exacts les renseignements portés ci-dessus. Date et signature



Diocèse de Cambrai



*Tu es déjà engagé(e) au service de l'autel,
Tu désires devenir servent,
Tu cherches à découvrir....
Alors, voilà une journée pour toi :*


Grand rassemblement diocésain des servants d'autel à Caudry le mercredi 22 octobre

de 9 H à 17 H

(15 H 30 à la basilique Ste Maxellende)

Tu découvriras les merveilles de notre Eglise diocésaine

*Tourne-toi vers ta paroisse pour t'inscrire. Apporte ton pique nique,
ton aube, crayon, et ta bonne humeur. P. A. F. 12 €*

 Autorisation parentale à apporter impérativement

Je soussigné, M, Mme _____

Adresse _____

Tel : _____. N° SS. _____

Autorise ma fille / mon fils _____ à participer au rassemblement diocésain des servants d'autel du mercredi 22 octobre à Caudry.

J'autorise les responsables à faire donner à mon enfant _____

tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas

d'accident, après consultation d'un praticien. En cas d'urgence **la personne à**

prévenir est : _____ Tel : _____

Je certifie exacts les renseignements portés ci-dessus. Date et signature