Madame / Monsieur …….……
Autorise mon (mes) enfant(s) :…….....……
à participer au rassemblement régional du MEJ, du samedi 28 mars à 14h au dimanche 29 mars 2015 à 17h à Bucquoy (62).
J'accepte que mon enfant soit véhiculé vers Bapaume le samedu après-midi, dans la voiture d'un responsable ou d'un autre parent.
J'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence selon l'avis du médecin.
Remarque particulière :

J'autorise le MEJ à prendre des photos au cours de la journée, qui pourraient être utilisées dans le but de promouvoir le MEJ dans les diocèses Lille Arras Cambrai et par le centre national du MEJ.
Numéro de téléphone *(où je suis joignable en cas d'urgence)*: ……..

Fait le ……. à ……..
Signature :

Madame / Monsieur …….……
Autorise mon (mes) enfant(s) :…….....……
à participer au rassemblement régional du MEJ, du samedi 28 mars à 14h au dimanche 29 mars 2015 à 17h à Bucquoy (62).
J'accepte que mon enfant soit véhiculé vers Bapaume le samedu après-midi, dans la voiture d'un responsable ou d'un autre parent.
J'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence selon l'avis du médecin.
Remarque particulière :

J'autorise le MEJ à prendre des photos au cours de la journée, qui pourraient être utilisées dans le but de promouvoir le MEJ dans les diocèses Lille Arras Cambrai et par le centre national du MEJ.
Numéro de téléphone *(où je suis joignable en cas d'urgence)*: ……..

Fait le ……. à ……..
Signature :

Madame / Monsieur …….……
Autorise mon (mes) enfant(s) :…….....……
à participer au rassemblement régional du MEJ, du samedi 28 mars à 14h au dimanche 29 mars 2015 à 17h à Bucquoy (62).
J'accepte que mon enfant soit véhiculé vers Bapaume le samedu après-midi, dans la voiture d'un responsable ou d'un autre parent.
J'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence selon l'avis du médecin.
Remarque particulière :

J'autorise le MEJ à prendre des photos au cours de la journée, qui pourraient être utilisées dans le but de promouvoir le MEJ dans les diocèses Lille Arras Cambrai et par le centre national du MEJ.
Numéro de téléphone *(où je suis joignable en cas d'urgence)*: ……..

Fait le ……. à ……..
Signature :