Madame / Monsieur …….……
Autorise mon (mes) enfant(s) :…….....……
à participer au rassemblement régional du MEJ, le dimanche 29 mars 2015, de 10h à 17h à Bucquoy (62).
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, le dimanche 29 mars 2015, de 10h à 17h à Bucquoy (62).
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, le dimanche 29 mars 2015, de 10h à 17h à Bucquoy (62).
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, le dimanche 29 mars 2015, de 10h à 17h à Bucquoy (62).
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 :