

AUTORISATION PARENTALE POUR LE 4/12/2016



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

Autorise le ou les enfants suivant(s) :

- Prénom : de la tranche d'âge 0-6 ans - né le
- Prénom : de la tranche d'âge 7-10 ans (Fnou) - né le
- Prénom : de la tranche d'âge 11-13 ans (JT) - né le
- Prénom : de la tranche d'âge 13-15 ans (TA) - né le
- Prénom : de la tranche d'âge 15-17 ans (ES) - né le
- Prénom : de la tranche d'âge JK , né le

A participer à la rencontre régionale de la famille Ignatienne, qui aura lieu le dimanche 4/12/2016, au lycée St Paul de LENS, de 9h à 17h30

Et, plus spécifiquement :

- J'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence selon l'avis du médecin.
- J'autorise 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 évènement.

Remarque particulière :

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

Adresse mail :

Fait le à

Signature :