

AUTORISATION PARENTALE de SORTIE

Je, soussigné (e)

Adresse.

Téléphone domicile. Tél mobile.

Autorise mon fils, ma fille.

À participer à la journée de à

J'autorise l'utilisation des photos / vidéos de mon enfant pour diffusion sur le site du diocèse ou de la paroisse.

En cas d'urgence, je laisse aux responsables de la journée toute autorité pour faire soigner mon enfant dans les meilleures conditions jugées nécessaires par le médecin qui aura été appelé pour tout problème de santé.

Le.

Signature des parents

AUTORISATION PARENTALE de SORTIE

Je, soussigné (e)

Adresse.

Téléphone domicile. Tél mobile.

Autorise mon fils, ma fille.

À participer à la journée de à

J'autorise l'utilisation des photos / vidéos de mon enfant pour diffusion sur le site du diocèse ou de la paroisse.

En cas d'urgence, je laisse aux responsables de la journée toute autorité pour faire soigner mon enfant dans les meilleures conditions jugées nécessaires par le médecin qui aura été appelé pour tout problème de santé.

Le.

Signature des parents