

AUTORISATION PARENTALE à remplir pour chaque enfant

L'ENFANT

NOM **PRENOM**.....

Classe Ecole Paroisse.....

Age :

Le responsable légal de l'enfant :

NOM **PRENOM**.....

Adresse :

Téléphone en cas d'urgence obligatoire :

Je soussigné M..... responsable de l'enfant : , **autorise :**

- Mon enfant à participer à la journée caté-vacances le lundi 23 octobre 2017 de 9h30 à 17h00 au Séminaire de Lille 74, rue Hippolyte Lefebvre à Lille.
- Les responsables à appeler le 15, me contacter et prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médicaux, interventions chirurgicales sous anesthésie, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.
- Les responsables à utiliser les photos des activités sur lesquelles figure mon enfant, pour rendre compte de leur action à l'interne, auprès des partenaires, dans un but uniquement informatif et sans aucun aspect commercial.

Signature obligatoire :

Fait à :

le :

AUTORISATION PARENTALE à remplir pour chaque enfant

L'ENFANT

NOM **PRENOM**.....

Classe Ecole Paroisse.....

Age :

Le responsable légal de l'enfant

NOM **PRENOM**.....

Adresse :

Téléphone en cas d'urgence obligatoire :

Je soussigné M..... responsable de l'enfant : , **autorise :**

- Mon enfant à participer à la journée caté-vacances le lundi 23 octobre 2017 de 9h30 à 17h00 au Séminaire de Lille 74, rue Hippolyte Lefebvre à Lille.
- Les responsables à appeler le 15, me contacter et prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médicaux, interventions chirurgicales sous anesthésie, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.
- Les responsables à utiliser les photos des activités sur lesquelles figure mon enfant, pour rendre compte de leur action à l'interne, auprès des partenaires, dans un but uniquement informatif et sans aucun aspect commercial.

Signature obligatoire :

Fait à :

le :