

RASSEMBLEMENT DIOCESAIN 2017 DES COLLEGIENS



Inscription du jeune

Je soussigné, Mme ou M.....

Adresse :

Téléphone : .../.../.../.../

E mail :@.....

Autorise mon fils, ma fille :

à participer au rassemblement diocésain du

**Dimanche 26 novembre 2017
de 9h à 17h**

La participation financière est de 15 € chèque à l'ordre de ADM pôle du Val Maubuée

J'autorise la diffusion de photos, vidéos ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant dans le cadre de ce rassemblement.

J'autorise la responsable du groupe à faire pratiquer toutes mesures médicochirurgicales rendues nécessaires par son état de santé pendant ce rassemblement

À le

Signature