

AUTORISATION



Je soussigné(e) M. Mme -----

Autorise mon fils / ma fille

★ A participer au pèlerinage au Mont St Michel du 20 au 22 avril 2017.

★ A participer à toutes les activités organisées par ce pèlerinage.

★ A être transporté(e) en car et éventuellement en voiture particulière.

J'autorise l'organisateur du pèlerinage à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires, y compris l'hospitalisation, ou intervention chirurgicale, jugées indispensables par les autorités médicales compétentes.

J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît. Ces images seront exploitées dans le cadre de la catéchèse ou de la paroisse. OUI / NON

Fait à ----- Le -----

Signature :

RÈGLEMENT : 100 € CHÈQUE À L'ORDRE DE :
« PAROISSE DE QUIMPERLÉ »

PRIX DÉGRESSIF POUR PLUSIEURS MEMBRES D'UNE MÊME FAMILLE
(SE RENSEIGNER)