



6^{ème}
ETAPE
de

CONFIRMATION
MYSTAGOGIE

Samedi 13 octobre
14H00 à 21H30

Parc Ducup – allée des chênes
Perpignan

CONFIRMÉ
PLUS BELLE la VIE



6^{ème}
ETAPE
de

CONFIRMATION
MYSTAGOGIE

Samedi 13 octobre
14H00 à 21H30

Parc Ducup – allée des chênes
Perpignan

CONFIRMÉ
PLUS BELLE la VIE



Apporte un plat salé ou sucré à partager, ta trousse et 5€

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... père, mère, tuteur*
Adresse Code Postal..... Ville.....
Tél. Domicile..... Portable.....
Autorise mon fils, ma fille Né(e) le.....

- A participer à la **6^{ème} étape de confirmation** qui se déroulera au **Parc Ducup**, (Allée des chênes à Perpignan), **le samedi 13 octobre 2018 de 14h à 21h30** (les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps d'aumônerie prévus. L'absence de votre enfant à la rencontre ne pourra pas vous être automatiquement signalée, il vous appartient de vous assurer de sa présence sur le lieu du temps fort).
- Autorise la responsable de l'aumônerie et les animateurs de son équipe à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence.
- Autorise les animateurs ou un autre parent à assurer si nécessaire le transport en voiture de mon enfant.

Fait le..... à.....

Ecrire à la main « lu et approuvé »

Signature des parents



Apporte un plat salé ou sucré à partager, ta trousse et 5€

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... père, mère, tuteur*
Adresse Code Postal..... Ville.....
Tél. Domicile..... Portable.....
Autorise mon fils, ma fille Né(e) le.....

- A participer à la **6^{ème} étape de confirmation** qui se déroulera au **Parc Ducup**, (Allée des chênes à Perpignan), **le samedi 13 octobre 2018 de 14h à 21h30** (les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps d'aumônerie prévus. L'absence de votre enfant à la rencontre ne pourra pas vous être automatiquement signalée, il vous appartient de vous assurer de sa présence sur le lieu du temps fort).
- Autorise la responsable de l'aumônerie et les animateurs de son équipe à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence.
- Autorise les animateurs ou un autre parent à assurer si nécessaire le transport en voiture de mon enfant.

Fait le..... à.....

Ecrire à la main « lu et approuvé »

Signature des parents