

**Samedi 29 novembre
10H – 16H30**
(Apporte ton pique nique)

De qui tu t'occupes ?

SALLE DU 3^{ème} AGE
(à côté de la salle polyvalente)
derrière la poste
Avenue des Mimosas
66470 SAINTE MARIE



Aumônerie de l'Enseignement Public Doyenné Agly - Salanque

**Samedi 29 novembre
10H – 16H30**
(Apporte ton pique nique)

De qui tu t'occupes ?

SALLE DU 3^{ème} AGE
(à côté de la salle polyvalente)
derrière la poste
Avenue des Mimosas
66470 SAINTE MARIE



Aumônerie de l'Enseignement Public Doyenné Agly - Salanque



Apporte ton pique-nique et ta trousse

AUTORISATION PARENTALE

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

- A participer à la **journée Temps Fort, le samedi 29 novembre 2014 de 10H00 à 16h30, à Sainte Marie, salle du 3^{ème} âge**, (à côté de la salle polyvalente, avenue des Mimosas), (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.
- Par ailleurs, j'autorise je n'autorise pas la diffusion de photos, vidéos ou de tout autres documents sur lequel pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des activités de l'aumônerie.

Fait le..... à.....

Ecrire à la main « lu et approuvé » , Signature des parents



Apporte ton pique-nique et ta trousse

AUTORISATION PARENTALE

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

- A participer à la **journée Temps Fort, le samedi 29 novembre 2014 de 10H00 à 16h30, à Sainte Marie, salle du 3^{ème} âge**, (à côté de la salle polyvalente, avenue des Mimosas), (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.
- Par ailleurs, j'autorise je n'autorise pas la diffusion de photos, vidéos ou de tout autres documents sur lequel pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des activités de l'aumônerie.

Fait le..... à.....

Ecrire à la main « lu et approuvé » , Signature des parents