****

Service diocésain de la

 **Mission Universelle**

**Bulletin d’inscription**

*Rassemblement Saint Ouen*

*18 ou 19 Octobre 2016\**

Place Général de Gaulle

76000 ROUEN

**Nom et Prénom de l’enfant**:

**Adresse :**

**CP** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ville :**

**N° Téléphone Mobile :**

**Adresse e-mail :**

Renseignements Parents

**N° Téléphone Fixe :**

**N° Téléphone Mobile :**

**Adresse e-mail :**

Contact : 07 81 31 90 43

Mail : yannick.resch@free.fr

Rayez les mentions inutiles\*

Autorisation parentale

Je soussigné, M. / Mme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Père, Mère, Tuteur légal (1) de l’enfant, autorise

- mon enfant à participer au rassemblement organisée par la Mission Universelle

- à prendre mon enfant en photo pour le diffuser dans les moyens de communication de la paroisse.

***Les 18 ou 19 Octobre 2016***

Je déclare exact les renseignements portés sur ce bulletin et autorise le responsable de la rencontre à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l’état de santé de mon enfant.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Rayer les mentions inutiles.

SIGNATURE OBLIGATOIRE