



Collège ou Lycée

AUMÔNERIE CATHOLIQUE DE L'ENSEIGNEMENT PUBLIC

A remplir par les parents et à remettre le plus rapidement possible

Jeune

Nom : Prénom :

Né (e) le : à :

Adresse :

☎ Domicile : ☎ Portable :

E mail :

Classe :

Parents

Coordonnées des responsables :

Nom : Prénom :

Adresse :

☎ Domicile : ☎ Portable :

Autorisation parentale

Je soussigné, M. Mme

autorise mon enfant (nom et prénom)

à participer aux rencontres organisées par l'aumônerie catholique de l'enseignement public de.....

Le (jour)..... de h à h Salle.....

Signature des parents
(Précédée de la mention "Lu et approuvé")

Fait à le

