** Saint Augustin**

**39, rue grande Fontaine**

**78 100 Saint Germain Laye**

**Bulletin d’inscription et Autorisation parentale**

**A rapporter au point pasto avant le 12 Mai 2018**

Je soussigné(e) …………………………………………………………………..

Père, mère du jeune ………………………………………………………….

Demeurant à l’adresse : ……………………………………………………………………

 CP…………………………….  Ville ……………………………………

Téléphone : ……………………………………………

Portable (où je serai joignable pendant la retraite) : ……………………………

Autorise mon enfant :………………………………………

* A participer à la retraite de Profession de foi/1ère communion du jeudi 26 mai 8h30 au vendredi 27 mai 16h30
* Je joins un chèque de 80 euros à l’ordre de Saint Augustin pour les frais de séjour
* En cas d’accident, j’autorise, en tant que responsable légal, les responsables à prendre, le cas échéant toutes les mesures rendues nécessaires par l’état de mon enfant.

Fait à ……………………………………………………….……..  le ………………………

 Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »