**A apporter à la salle pasto avant le 29 MARS 2017**

**Autorisation parentale**

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

Père, mère (1) du jeune ………………………………………………………….

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

 CP…………………………….  Ville ……………………………………

Téléphone : ……………………………………………

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

Autorise mon enfant :………………………………………

à

* participer à la retraite de 1ère communion/profession de foi du 4/5 mai à Blaru
* Je suis responsable de son arrivée et de son départ.
* 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 »