

COUPON-REPONSE à retourner par mail à la

à l'adresse suivante : paroisse.cambo@wanadoo.fr ou à apporter le jour du Patronage.

Je soussigné(e) M. / Mme _____ père/mère ou responsable légal de

Nom : _____ Prénom _____ Tél du parent :

- Autorise mon enfant à participer à la journée du patronage du 22 octobre de 10h à 16h30.
- Autorise le responsable à prendre toutes mesures médicales en cas d'urgence.
- Autorise au titre du droit à l'image mon enfant à être photographié ou pris en vidéo
- N' Autorise pas au titre du droit à l'image mon enfant à être photographié ou pris en vidéo

Signature du responsable :