



DIRECTION DES PELERINAGES DU DIOCESE DE LANGRES
11, rue des Platanes
B.P. 71036
52008 CHAUMONT CEDEX
Tel. 03 25 01 18 15
E-mail : pele@catho52.fr

MARCHE DES VOCATIONS

AUTORISATION PARENTALE

Monsieur, Madame,

Adresse :

.....

Téléphone fixe : Portable :

Adresse e-mail :

inscrivent leur enfant :

Prénom : NOM :

Né(e) le : à :

Ils autorisent la Directrice des pèlerinages à prendre toutes les mesures qu'elle jugera nécessaire pour la santé de l'enfant, sur avis du corps médical.

Fait à : le :

Signatures :

Merci d'indiquer les coordonnées d'une personne à joindre en cas d'incidents, si elle est différente de celle inscrite ci-dessus :

.....
.....
.....