

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

Mail : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) .....

autorise mon fils / ma fille .....

à participer au Synode Régional des Jeunes  
organisé du 17 au 19 octobre 2015 à la Sainte  
Baume. J'autorise les responsables du Synode à  
prendre toutes les dispositions nécessaires en cas  
d'urgence.

A ....., le .....

Signature :