

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 20 au 25 octobre 2016 à Bastia.

J'autorise les responsables du Synode à prendre
toutes les dispositions nécessaires en cas
d'urgence.

A, le

Signature :