

# JOURNÉE DES CONFIRMANDS

## INSCRIPTION & AUTORISATION PARENTALE

à retourner à ton animateur avant le 23 septembre 2024



Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

père /  mère /  tuteur (personne légalement responsable)

Téléphone (obligatoire) : \_\_\_\_\_

### Inscris mon enfant à la Journée du confirmands du 5 octobre 2024

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Paroisse ou aumônerie : \_\_\_\_\_

Difficultés de santé, précautions à prendre pour la journée ? \_\_\_\_\_

J'autorise dans le cadre de cet événement :

- toute intervention médicale nécessaire,
- le droit à l'image,
- le transport par des moyens privés.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du/des parent(s)/tuteur(s) (mention manuscrite « lu et approuvé») :

### Engagement du (de la) collégien(ne)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ m'engage à vivre cette journée comme un moment qui m'est offert pour approfondir ma relation avec Dieu et avec les autres, dans le respect des lieux et de ce qui m'est proposé.

Signature