

FORMULAIRE D'AUTORISATION  
DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné, .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail :

Père(\*), mère(\*), tuteur(\*), responsable légal (\*) de

Nom : .....

Prénom.....

autorise la diffusion des images (films et photos) de mon fils  
(\*), ma fille (\*) prises lors du rassemblement diocésain des  
6<sup>o</sup>/5<sup>o</sup>, le 10 mars à Champagnole.

Cette autorisation est valable pour tous les supports, web, TV  
et papier auxquels les images (films et photos) seront com-  
muniquées par les organisateurs de ce rassemblement ou par  
le Service diocésain de la communication.

Fait à .....

le.....

Signature

Précédée de la mention « Bon pour autorisation » manuscrite

(\*) rayer les mentions inutiles

RASSEMBLEMENT DES 6ème 5ème  
LE 10 MARS 2018 A CHAMPAGNOLE

« VOUS ALLEZ RECEVOIR UNE FORCE,  
CELLE DE L'ESPRIT SAINT » Act 1, 8



Viens retrouver des jeunes de tout le diocèse pour passer une belle journée festive, de détente, de prière, de jeux et de réflexion.

### Attention :

complète le bulletin d'inscription recto/verso ci-contre, et redonne le à ton animateur  
Merci.  
A bientôt... on t'attend !!!

Prévoir des vêtements adaptés à la météo, ton pique nique, et ta bonne humeur !



**ATTENTION !!!**  
Bulletin d'inscription à rendre au plus tard  
**Le 1<sup>er</sup> Mars 2018**

Paroisse ou collège:.....Classe: .....

Nom.....

Prénom:.....

Adresse:.....

Tel: .....

Email:

**Autorisation parentale (obligatoire)**

Je soussigné(e).....

autorise mon enfant à participer au rassemblement du 10 mars 2018. Je l'autorise à prendre le bus avec ses animateurs ou une voiture particulière le cas échéant.

Je verse à l'inscription la participation de **12 €**.

En cas de problème, les animateurs me préviendront le plus rapidement possible tel: .....  
et prendront en cas d'absence toute décision dans l'intérêt de mon enfant.

Date..... Signature:.....