

Institut de l'Instruction Chrétienne

 Ch. Romaine, 2 – 4540 AMAY

 **Autorisation légalisée par la commune**

Je soussigné(e), ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

domicilié(e) rue ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… n° ………………………………………

 Code postal ……………………………………… à ………………………………………………………………………………………………………………………………

déclare autoriser mon fils / ma fille

(nom) …………………………………………………………………………………………………… (prénom) ………………………………………………………………………………

né(e) le ………………………………………………………………… à …………………………………………………………………………………………………………………………………

à participer au voyage scolaire à Paris du mercredi 19 avril au vendredi 21 avril 2023.

Date …………… /…………… / …………… Signature légalisée …………………………………………………………………………………

**Informations complémentaires concernant votre enfant**

Nom : ……………………………………………………. Prénom : ………………………………………………….. Classe : …………

Téléphone (s) de la/des personne(s) à contacter en cas nécessité : …………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Autres informations d’ordre médical éventuelle :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………