

# AUTORISATION PARENTALE

## Retraite de Confirmation du doyenné de Chartres

28-29 janvier 2023

Au Sanctuaire de Montligeon

Nous soussignés,

Monsieur : NOM : Prénom :

**ET**

Madame : NOM : Prénom :

**OU**

Tuteur légal : NOM : Prénom :

**Responsable(s)** de l'enfant : NOM : Prénom :

ADRESSE : n° de tél. :

l'autorisons à participer à la retraite de confirmation organisée par l'équipe du  
doyenné de Chartres, au sanctuaire de Montligeon, les **28 et 29 janvier 2023** :

**OUI**

**NON**

Date :

Signature(s) :