

Ecole et Collège SAINT-JOSEPH  
8, rue Emile Verhaeren  
92210 SAINT-CLOUD  
Enfance et Jeunesse  
Etablissement Catholique pour l'Enfance et l'Adolescence  
TEL : 01 46 02 49 02  
FAX : 01 47 71 16 07  
Courriel : secretariat.stjoseph@stjoseph.com  
Site : www.stjoseph-stcloud.fr

**AUTORISATION PARENTALE  
A REMETTRE A MADAME D'ALES OU DANS SA BOÎTE AUX LETTRES  
Pour le lundi 4 AVRIL**

Je soussigné (e), M., Mme, \* : .....  
Père, mère, tuteur légal, \*

Demeurant : .....  
Téléphone domicile : .....  
travail : .....  
portables : .....  
autorise mon fils, .....  
nom, Prénom : .....  
né (e) le : .....  
classe : .....

à participer à la retraite ayant lieu à la Communauté du Verbe de Vie, Abbaye de  
ViveFontaine, Andecy, 51270 Baye  
pendant la période du **19 au 20 mai 2016**  
à utiliser le car comme moyen de transport,  
et donne aux responsables l'autorisation de prendre toute décision qu'ils jugeront utile devant  
une éventuelle intervention chirurgicale ou médicale (merci de signaler les problèmes  
particuliers).

Fait à ..... le .....  
Signature .....

\*Rayer les mentions inutiles

**NOTA. le responsable est prié de signaler les médicaments ou traitements présentant une  
contre-indication. Les allergies sont à noter avec précision au dos de la feuille.**