

Phiếu Ghi Danh 2016-2017

Họ và tên Cha : _ _ _ _ _

Điện thoại di động _____

Họ và tên Mẹ : _ _ _ _ _

Điện thoại di động _____

Địa chỉ : _ _ _ _ _

Mã số bưu điện: _ _ _ _ _

Thành phố : _ _ _ _ _

Điện thoại nhà (Tél.fixe): _____

Điện thư (Email) : _ _ _ _ _

đồng ý cho phép các con tôi đến sinh hoạt trong Đoàn Kitô Vua Paris, thuộc Phong Trào Thiếu Nhi Thánh Thể Việt Nam tại Pháp.

Tên thánh & họ tên các con (xin ghi tên rõ ràng và đầy đủ) :

1/ _ _ _ _ _

Ngày Sinh : _____ / _____ / _____

2/ _ _ _ _ _

Ngày Sinh : _____ / _____ / _____

3/ _ _ _ _ _

Ngày Sinh : _____ / _____ / _____

4/ _ _ _ _ _

Ngày Sinh : _____ / _____ / _____

5/ _ _ _ _ _

Ngày Sinh : _____ / _____ / _____

Xin đóng tiền niên liễm cho niên khóa 2016-2017 45 euros

Ủng hộ _____

Total _____

Chữ ký phụ huynh