

**Phiếu chấp nhận của phụ huynh cho con  
tham dự Sa Mạc Phục Sinh tại Jambville (1 phiếu / em)**

**Autorisation parentale pour le  
Camps de Pâques à Jambville (1 feuille / enfant inscrit)**

Tôi ký tên dưới đây (*Je soussigné*) : .....

Địa chỉ (*résidant*) : .....

Điện thoại nhà (*Téléphone domicile*) : \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

ĐT di động ba (*Téléphone portable du père*) : \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

ĐT di động mẹ (*Téléphone portable de la mère*) : \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Email gia đình (mail de la famille): .....@.....

đồng ý cho phép con tôi là (họ, tên, ngày sinh, ngành) : (*autorise mon enfant : nom, prénom, date de naissance, section*) : .....

ĐT di động của em (*Téléphone portable du jeune*) : \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Email của em (*son adresse email*) : .....

tham dự tham dự Sa Mạc Phục Sinh, với Đoàn Kitô Vua, tổ chức từ ngày thứ bảy 15/04/17 đến ngày thứ hai 17/04/17. (*A participer au Camps de Pâques avec la Troupe Christ-Roi, organisé du samedi 15/04/17 au lundi 17/04/17*).

Xin phụ huynh báo tình trạng sức khỏe của em cho huynh trưởng (dị ứng, thuốc uống, xuyễn, vv) : (*Veillez transmettre l'état de santé du jeune [allergie, médicament à prendre, asthme, etc]*): .....

Xin phụ huynh lưu ý và điền phần này chỉ **một lần cho mỗi gia đình** để tránh trùng lặp. (*Attention, cette section est à remplir une seule fois par famille pour éviter tout doublon*)

Gia đình có ..... lều. (*Veillez indiquer le nombre de tentes par famille*)

Lều 1 : ..... chỗ (*tente 1, veuillez indiquer le nombre de places*)

Lều 2 : ..... chỗ (*tente 2, veuillez indiquer le nombre de places*)

Lều 3 : ..... chỗ (*tente 3, veuillez indiquer le nombre de places*)

Làm tại (*fait à*) ....., ngày (*le*) .....

Chữ ký phụ huynh (*signature*)