



**Fais
ton choix
santé !**

Autorisation de participation à La Grande Traversée | Édition 2016

Adultes-accompagnateurs

Nom:

École:

Conseil scolaire:

Province:

Nom de la direction:

Date des sections | LGT 2016 *

QC	18 au 22 mai / 22 au 26 mai
ON	26 au 30 mai / 30 mai au 3 juin
Prairies	7 au 11 juin
AB / CB	11 au 15 juin
CB	15 au 19 juin

** Les dates auxquelles les participants feront une section seront confirmées dès que possible*

Par la présente, j'autorise la participation de _____ (nom du participant), à participer à **La Grande Traversée - Édition 2016**, en tant qu'adulte accompagnateur.

Date(s) de libération : _____

Signature de la direction: _____

Date: _____



La Grande Traversée

380 West Kings Road, North Vancouver, BC, V7N 2L9

Tél. 604-980-6040 - Téléc. 604-980-6797

lgt@csf.bc.ca - lagrandetraversee.ca

