



*Pray for our Teens  
Ealing abbey  
2 Marchwood Crescent  
London W5 2DZ*

**PRIEZ POUR NOS ADOS**  
*(parent d'adolescent)*

*Nom:* .....

*Adresse:* .....  
.....  
.....

*Téléphone :* .....

*e.mail* .....

*autre langue parlée* .....

*J'accepte que Priez Pour Nos Ados utilise ces informations dans le but déclaré.*

*Je comprends que Priez Pour Nos Ados me donnera les coordonnées d'une personne âgée et je m'engage à ne divulguer aucun renseignement personnel que je reçois de Priez pour nos Ados.*

*Priez Pour Nos Ados se conforme à la législation sur la protection des données*

*Date et signature*