



INSCRIPTION 2019/2020 AUTORISATION PARENTALE

Document à joindre au bulletin d'inscription de l'enfant mineur

JE SOUSSIGNE :

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone : Fixe

Mobile

EN TANT QUE REPRESENTANT LEGAL DE :

Lien de parenté

Nom

Prénom

Date de naissance

L'AUTORISE A

Être adhérent de l'association

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (si différent du représentant légal)

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone : fixe

Mobile

Fait le

à

Signature du représentant légal