ADHESION 2023-2024 - AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNE :

Nom……..
Prénom……..
Adresse……..
Code postal et ville……..
Pays……..
Téléphone ……..

EN TANT QUE REPRESENTANT LEGAL DE :

Lien de parenté……..
Nom……..
Prénom……..
Date de naissance……..
Lieu de naissance……..

L'AUTORISE A

Être adhérent de l'association……..

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom……..
Prénom……..
Adresse……..
Code postal et ville……..
Pays……..
Téléphone ……..

Fait le à