



Autorisation parentale

Parent :

Je soussigné(e) : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Enfant

Autorise mon enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse complète :

.....

À s'inscrire et à participer au tremplin organisé par la Mairie d'Avoine.

Fait le

à

Signature du parent