

ADHESION - AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNE :

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Ville..... Code postal.....

Pays..... Téléphone

EN TANT QUE REPRESENTANT LEGAL DE :

Lien de parenté.....

Nom..... Prénom.....

Lieu de naissance.....Date de naissance.....

L'autorise pour la saison 2019/2020 à être adhérent de l'association :



PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Ville..... Code postal.....

Pays..... Téléphone

Fait le à