

AUTORISATION PARENTALE
MICRO TAB – Mardi 23 et Mercredi 24 JUILLET 2019

Je soussigné(e):

Nom: **Prénom:**

Autorise ma fille, mon fils:

Nom: **Prénom:**

Adresse:

Code postal: **Ville:**

Telephone:

Date de naissance: **Catégorie:**

Sexe: F / M

Club: **N° de licence:**

à participer au Micro TAB le Mardi 23 et Mercredi 24 JUILLET 2019 à l'Argentière la Bessée.

Fait à **le** / / **2019**

Signature:

AUTORISATION PARENTALE
MICRO TAB – Mardi 23 et Mercredi 24 JUILLET 2019

Je soussigné(e):

Nom: **Prénom:**

Autorise ma fille, mon fils:

Nom: **Prénom:**

Adresse:

Code postal: **Ville:**

Telephone:

Date de naissance: **Catégorie:**

Sexe: F / M

Club: **N° de licence:**

à participer au Micro TAB le Mardi 23 et Mercredi 24 JUILLET 2019 à l'Argentière la Bessée.

Fait à **le** / / **2019**

Signature: