

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

M. _____

Mme _____

Autre qualité _____

Détenteur(s) de l'autorité parentale, **autorise l'enfant** :

Nom _____

Prénom _____

Lieu & date de naissance _____

Demeurant _____

A devenir membre actif (adhérent) et de participer aux activités à l'Association « Rassemblement pour Mézidon Vallée d'Auge » dont le siège social est situé au 2 résidence la Chapelle – Mézidon-Canon 14270 MEZIDON VALLEE D'AUGE.

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

Fait à _____ le : _____

Signature du ou des parents ou de l'autorité qualifié :

[Précisez nom, prénom et signature]