

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,

NomPrénom.....

Père, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Autorise

Nom.....Prénom.....

Né(e) le

A participer à la manifestation « La Descente des Anges »
le 16 septembre 2017 à Orcines.

Date

Signature