

O'bivwak

AUTORISATION PARENTALE :

N° dossier inscription :

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Autorise mon enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

À participer à O'bivwak.

J'autorise les organisateurs à prendre toute mesure jugée nécessaire en cas d'urgence.

Fait à :
Le

Signature :