



NOM/PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL :

.....

ADRESSE DU RESPONSABLE LEGAL :.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

N° TEL : / / / /  
N° PORTABLE: / / / / /  
MAIL : .....@.....

Je soussigné(e), .....déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise mon fils/ma fille à participer en autonomie aux activités du CALI Pass Été.

Mon fils/ma fille utilisera, en autonomie, la navette (aller-retour) du Mardi 16 Juillet pour se rendre à la Bataille de Castillon

SIGNATURE :



NOM/PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL :

.....

ADRESSE DU RESPONSABLE LEGAL :.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

N° TEL : / / / /  
N° PORTABLE: / / / / /  
MAIL : .....@.....

Je soussigné(e), .....déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise mon fils/ma fille à participer en autonomie aux activités du CALI Pass Été.

Mon fils/ma fille utilisera, en autonomie, la navette (aller-retour) du Mardi 16 Juillet pour se rendre à la Bataille de Castillon

SIGNATURE :





NOM: .....

PRENOM:.....

ADRESSE : .....

.....  
.....  
.....

DATE DE NAISSANCE : .....

N°PORTABLE: / / / /

MAIL : .....@.....

NOM: .....

PRENOM:.....

ADRESSE : .....

.....  
.....  
.....

DATE DE NAISSANCE : .....

N°PORTABLE: / / / /

MAIL : .....@.....

