

ENFANTS

NOM : Prénom :

Date de naissance :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Je soussigné(e) (nom, prénom du représentant légal).....

- certifie avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de l'association « A toi de jouer ! ».
- autorise mon ou mes enfants âgés de 12 ans ou plus à venir fréquenter seuls l'association.

Date et signature :

