

Saison :

2017/2018

...../.....

...../.....

N° adh :

N° adh :

N° adh :

.....

.....

.....



**Bienvenue dans votre association !**

ACTIVITE : .....

JOUR ET HEURE : .....  
(de l'activité)

NOM.....Prénom.....Né(e) le : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

☎ Domicile..... 📱 Portable.....

Mail.....@.....

**AUTORISATION PARENTALE**  
**(pour les activités enfants)**

Je soussigné(e).....père, mère, tuteur déclare :  
- autoriser mon enfant.....à participer aux différentes activités proposées par la Soierie.  
autoriser le Directeur à prendre toutes les mesures nécessaires et faire procéder à l'hospitalisation en cas de besoin,  
- autoriser mon enfant à rentrer seul(e) : OUI NON  
Si NON, personnes autorisées à le (la) ramener : .....

Date et signature  
(précédées de la mention « lu et approuvé »)

			MONTANT TOTAL (activité+adhésion)	.....
SAISON	MODE	N° RECU	DATE	MONTANT
2017 / 2018			10/2017 01/2018 04/2018	
..... / .....				
..... / .....				