
Autorisation des parents

Nom et prénom du représentant légal :

Téléphone en cas d'urgence :

J'autorise mon enfant : nom, prénom et date de naissance

A participer au club d'enfants qui a lieu de 14h à 17h00 *au 1 rue des Pavillon à Lorient*

Date et Signature :

www.epell.org
