SOIREE JEUNES GASNY VENDREDI 13 JUIN 2025

Je soussigné(e) M/Mme ……. Téléphone :

Adresse : ……..

Responsable légale de l'enfant

Prénom : Nom : Classe :

L'autorise à participer à la SOIREEE JEUNES DE GASNY Le 13 Juin 2025.

J'autorise mon fils/ma fille à renter seul(e) : OUI ou NON ou à rentrer accompagner l'adulte ci-dessous:

Prénom : Nom :

Signature :