

AUTORISATION PARENTALE SCOLAIRE

Je soussigné(e)

Autorise mon fils, ma fille

Né(e) le N° FFB

Club de la saison écoulée

Adresse

Code Postal Ville

N° Tél. Portable

E-mail

A participer aux activités du **DJEUN'S CLUB DU VAL DE SEINE**

Club scolaire : BOULOGNE COLLEGE DUPANLOUP

(*jour, horaire, initiateur*) le mardi de 12h15 à 13h15

Club départemental* : , 92 : CAB ST Cloud,

Et éventuellement, aux compétitions prévues hors temps scolaire. Je serai averti(e) de chaque compétition et des modes de transport proposés, afin de donner mon accord.

J'autorise que mon enfant soit pris en photo lors des tournois* : Oui Non

Règlement : 20€ à l'ordre de «FF Bridge Val de Seine»

à remettre le 20 septembre 2011 lors de la 1^{ère} séance.

Fait à, le

Signature :

(* : rayer les mentions inutiles)