

Autorisation parentale

Je soussigné(e)

M /Mme :.....
.....

Adresse :.....
.....

Contact : Père :.....
Mère :.....

Avoir Autorisé mon enfant à s'inscrire au centre de l'éducation à l'environnement

Nom et prénoms de l'enfant	Date de naissance
.....

Les ateliers	Jour d'animation		
	Samedi matin (10 :00- 11 :30)	Samedi après midi (13 :30- 15 :00)	Mardi après midi (13 :30-15 :00)
jardinage et Apiculture (06 ans - 14 ans)			
Plante médicinale (10 ans - 14 ans)	/		/
Aquariophilie (10 ans - 14 ans)			/

- Dossier à fournir :
 - ▶ 02 photos d'identité.
 - ▶ Extrait de naissance.
 - ▶ Frais d'inscription

Signature égalisée