

AUTORISATION D'ACTIVITE POUR UN MINEUR

Nom du Responsable légal :

Prénom du Responsable légal :

Adresse du Responsable légal :

Numéro du Responsable légal :

Email du Responsable légal :

Nom du Mineur :

Prénom du Mineur :

Adresse du Mineur :

Numéro du Mineur :

Email du Mineur :

Date : .././....

Année de Cotisation : 2018/2019

A l'adresse du Président de l'**Association des « Tisseurs d'Étoiles »**,

Je, soussigné(e), agissant en qualité de responsable
légal.e de l'autorise à participer à l'activité "Camarilla" de
l'Association des Tisseurs d'Étoiles sur l'année 2018/2019.

Vous priant de bien vouloir prendre en compte cette demande, veuillez agréer, l'expression de mes
sentiments distingués.

Signature :