

La cabane à pouce

Autorisation parentale

Je soussigné (Nom, Prénom) :

(entourez la mention utile)

Père

Mère

Tuteur

Autorise (Nom, Prénom) :

Né(e) le :

A utiliser le réseau Cabane à pouce.

Fait à Plougastel-Daoulas, le :

Signature :