

DECS	AUTORISATION PARENTALE	16/01/2021
Doc - 01 Formulaire - 019		Version 1 page 1/1

DISTRE EDUCATION CANINE SAUMUROISE

AUTORISATION PARENTALE

NOM : Prénom :
Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles)
Demeurant : Téléphone :
AUTORISE MON ENFANT
NOM : Prénom : Né(e) le :
A participer aux activités canines (Éducation, Agility, Obéissance) au sein de Distré Éducation Canine Saumuroise.
Je m'engage à être présent au club, pendant les cours, jusqu'à ses 16 ans.
Fait à le le
Signature :