



AUTORISATION PARENTALE



Nous soussignés : Mr, Mme (Nom, Prénom)

Domiciliés à :

Nous autorisons notre enfant (Nom, Prénom).....

- Farfadet
- Louveteau/Jeannette
- Scout/Guide
- Pionnier/Caravelle
- Compagnon

Du groupe EDMOND MICHELET - BRIVE LA GAILLARDE

A participer au :

- Week-End du : au :
- Camp du : au :

Nous serons joignables au tel :

Date et signature.....

Merci de renvoyer cette autorisation parentale à Blandine Jeoffre jeromejeoffresqdf@orange.fr

