



AUTORISATION PARENTALE

VIDE DRESSING SPECIAL ADOS

Organisé par le GOUESNOU BASKET

DIMANCHE 17 NOVEMBRE 2019

Je soussigné (e) Mme, M. (nom, prénom) :

.....

Adresse :

Téléphone : .../.../.../.../...

Autorise mon fils / ma fille (nom, prénom) : Nom : Prénom :

A participer au vide-dressing Spécial ados :

Dimanche 17 novembre 2019 de 07h à 13h,

Salle Jean Gourmelon - Rue du Gymnase 29850 Gouesnou

Fait à : le :

Signature :