



AUTORISATION PARENTALE 2024

Je soussigné(e)

Demeurant

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous

Nom : Prénom :

Né(e) le : / /

a participer aux activités du club canin ^{EACF}**EACF** pour l'année 2024.

Les adhérents de l'^{EACF}**EACF** sont susceptibles d'être photographiés et/ou filmés.

J'accepte que ces photographies et/ou images soient utilisées pour illustrer le site internet, documents, affiches, etc...

Fait à : Le : / 2024

Signature du Responsable Légal