



comité
régional
réunion

AUTORISATION PARENTALE

De participation

Obligatoire pour les moins de 18 ans

Je soussigné(e):

Nom : Prénom :

autorise ma fille / mon fils

Nom : Prénom :

Club : Date de naissance :

mail :  :

à participer à l'évènement :

organisé par le Comité Régional de la Montagne et d'Escalade de l'île de la Réunion,

du/...../20..... au/...../20..... à

fait à : le :/...../20.....

Pour faire valoir ce que de droit,

Signature :

Comité régional FFME de la Réunion

125 rue du Général LAMBERT 97436 Saint Leu - Tel/Fax : 0262 34 91 02 Portable : 0692 64 64 10

Association 1901 agréée par le Ministère des Sports – Affiliée à l'Union Internationale des Associations d'Alpinisme (U.I.A.A) et au Comité National Olympique et Sportif Français (C.N.O.S.F) – SIRET 43808524300030 – APE 9312Z

Email : comite.regional@ffme974.org

Site internet : www.ffme974.org



comité
régional
réunion

AUTORISATION PARENTALE

De participation

Obligatoire pour les moins de 18 ans

Je soussigné(e):

Nom : Prénom :

autorise ma fille / mon fils

Nom : Prénom :

Club : Date de naissance :

mail :  :

à participer à l'évènement :

organisé par le Comité Régional de la Montagne et d'Escalade de l'île de la Réunion,

du/...../20..... au/...../20..... à

fait à : le :/...../20.....

Pour faire valoir ce que de droit,

Signature :

Comité régional FFME de la Réunion

125 rue du Général LAMBERT 97436 Saint Leu - Tel/Fax : 0262 34 91 02 Portable : 0692 64 64 10

Association 1901 agréée par le Ministère des Sports – Affiliée à l'Union Internationale des Associations d'Alpinisme (U.I.A.A) et au Comité National Olympique et Sportif Français (C.N.O.S.F) – SIRET 43808524300030 – APE 9312Z

Email : comite.regional@ffme974.org

Site internet : www.ffme974.org