



PHOTO PASSION
MOULINS-LES-METZ

AUTORISATION PARENTALE
Adhésion d'une personne mineure

Je soussigné(e) **M. - Mme** ⁽¹⁾ (Nom- prénom)

demeurant : (n° - Rue)

.....(Code postal – ville)

et agissant en qualité de **Père – Mère** ⁽¹⁾, autorise **mon fils - ma fille**⁽¹⁾ :

..... (Préciser nom et prénom)

et demeurant à la même adresse ou à l'adresse ci-dessous :

.....(N° - Rue)

.....(Code postal – ville)

à s'inscrire à l'association Photo Passion Moulins-lès-Metz, à participer à leurs activités, à être éventuellement pris en photo lors de cours ou animations et à être mené aux services médicaux appropriés en cas de nécessité.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Date – Signature :

(1) Barrer la mention inutile