

Hanches



Les Archers du Val Drouette



**Eure-
et-Loir**
LE DÉPARTEMENT

ADHESION – AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNE :

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal, ville, pays.....

Téléphone.....

EN TANT QUE REPRESENTANT LEGAL DE :

Lien de parenté.....

Nom.....

Prénom.....

Date et lieu de naissance.....

L'AUTORISE A

Etre adhérent de l'association Hanches, Les Archers Du Val Drouette

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal, ville, pays.....

Téléphone.....

Fait le :

à :