AUTORISATION PARENTALE 2027

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 pour l'année 2027.

Les adhérents de l'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 : … … /… … / … … … …

Signature du Responsable Légal