

AUTORISATION PARENTALE

Pour les mineur(e)s uniquement

Je soussigné(e), Monsieur, Madame :

.....

Autorise mon enfant :

.....

Agé(e) de Ans

A participer à la **Sélection de Jeanne Hachette, de ses demoiselles d'honneur et de Colin Pilon** qui aura lieu le **Samedi 06 Avril 2024** dans la **SALLE RAYMOND BRIARD**, et si elle ou il est élu(e), **à toutes les manifestations et cérémonies** organisées par l'Association « LES AMIS DES FETES JEANNE HACHETTE » pendant l'année civile **2024/2025**

| |
|---|
| <p>J'AI BIEN NOTE QUE L'ASSOCIATION NE PREND PAS EN CHARGE LE TRANSPORT DES CANDIDAT(E)S</p> |
|---|

Fait à Beauvais, le2024