Fiche d'autorisation parentale ou tutélaire
Pour la participation d'un mineur à l'événement Soirée Zombie organisé par l'AAES le Samedi 25Juin 2016 à Mondeville

Je soussigné (nom, prénom, adresse) : ….

Agissant en qualité de :

Autorise (nom, prénom, adresse) :

A participer à l'événement Soirée Zombie organisé par l'AAES.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et feront l'objet d'un traitement informatique. Elles sont destinées uniquement au secrétariat de l'association et vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant, conformément à Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Fait à : le :

Signature :

Association loi 1901 – AAES - Siège social de l'AAES
151 rue Caponière
14000 Caen
France
Email : asso.aaes@gmail.com
Tel : 06 51 90 39 55