



Formulaire de participation pour mineur

JEU DE PISTE HALLOWEEN 2022

Je soussigné.e Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

N° de tél :

Etre responsable des enfants nommés ci-dessous durant le jeu de piste Halloween 2022 sur la commune de Clairac :

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Age

Signature :

