

Je soussigné(é)..... autorise l'Ecole de Natation de Saint Martin

d'Auxigny à prendre mon/mes enfant(s) en photo :

-
-
-

Fait à, le

SIGNATURE

Je soussigné(é)..... autorise l'Ecole de Natation de Saint Martin

d'Auxigny à prendre mon/mes enfant(s) en photo :

-
-
-

Fait à, le

SIGNATURE

Je soussigné(é)..... autorise l'Ecole de Natation de Saint Martin

d'Auxigny à prendre mon/mes enfant(s) en photo :

-
-
-

Fait à, le

SIGNATURE