

| Je soussigné(é) | autorise l'Ecole de Natation de Saint Martin |
|--|--|
| d'Auxigny à prendre mon/mes enfant(s) en photo : | |
| | |
| | |
| | |
| Fait à, le | |
| Tun u, 10 | SIGNATURE |
| | SIGINITORE |
| | |
| | |
| École de Natation | |
| St Martin d'Auxigny Association déclarée en préfecture Sous le N°1859303 le 15/09/1975 | |
| Je soussigné(é) | autorise l'Ecole de Natation de Saint Martin |
| d'Auxigny à prendre mon/mes enfant(s) en photo : | |
| | |
| | |
| | |
| Fait à, le | |
| Tan a, ic | SIGNATURE |
| | SIGNATURE |
| | |
| | |
| École de Natation | |
| St Martin d'Auxigny Association déclarée en préfecture Sous le N*1859303 le 15/09/1975 | |
| Je soussigné(é) | autorise l'Ecole de Natation de Saint Martin |
| d'Auxigny à prendre mon/mes enfant(s) en photo : | |
| | |
| | |
| | |
| Eoit à | |
| Fait à, le | ••••• |

SIGNATURE