



AUTORISATION PARENTALE POUR LA PARTICIPATION AU BUBBLE FOOT

Je souigné

autorise mon/mes enfant(s), dont les nom, prénom et date de naissance sont repris ci-dessous à participer à

l'activité de bubble foot qui se déroulera le / /

En outre, je certifie avoir pris connaissance du règlement mis à disposition sur le site www.bubblefoot.be.

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : / /

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : / /

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : / /

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : / /

Date du jour : / /

Signature du parent :