

BOUM DES JEUNES

Je soussigné(e), (nom, prénom)

Numéro de téléphone d'un parent

Atteste exercer l'autorité parentale sur l'enfant (Nom, prénom, age, classe)

.....

AUTORISE

Mon enfant à participer à la Boum du Maire, organisée par la Commune de RICHEMONT,
le 31 octobre 2024, de h 00 à h 00, à la salle des Fêtes Louis-Victor Sécheret.

J'autorise mon enfant à être photographié lors de cette soirée. Les photos seront éventuellement publiées
sur les supports de communication de la Commune.

Oui Non (1)

Mon enfant est autorisé à rentrer seul :

Oui Non (1)

Personnes autorisées à récupérer mon enfant, après 23 H 00 :

1/

2/

3/

4/

Fait à RICHEMONT, le

Signature :