

Fiche de renseignements



Nom et prénom de l'enfant :

Âge :

Personne à contacter en cas de problème :

Téléphone :

Mail : @

Commune de résidence :

Droit à l'image

J'accepte que mon enfant soit photographié lors du bal des enfants et que dans l'éventualité que la photo soit utilisée, quelle soit diffusée dans le ChevignyMAG, magazine d'informations de la Ville.

le

Signature